

排水設備新設等計画確認申請書

年 月 日

(あて先) 茅野市長

設置場所	茅野市 豊平 (チェルトの森 地区)				確認年月日	※	年	月	日	確認番号	※第	号						
申請者	住所	茅野市豊平字東嶽ノ内古田山7702 鹿島リゾート(株)チェルトの森 〒391-0213 TEL(0266)76-2211 (フリガナ) 氏 名 (電話)				供用開始年月日	※	年	月	日	処理分区	※特 1-1 処理分区						
	使用 者	住所 (フリガナ) 氏 名 申請者と使用者が異なる場合のみ記入してください。 (電話)				位置図 (案内図)												
指定 工事店	指定番号		責任技術者															
					(電話)													
用途 区分	1. 一般住宅 2. 官公署・公衆用・学校等 () 3. 営業用 () 4. 工場 () 5. 医院・病院 6. 旅館等 7. 別荘 8. 浴場 9. 共同住宅 10. 共同排水設備 11. その他 ()																	
設置 区分	1. 排水設備 (新設・増設・改築) 2. 水洗便所 (新設・改造) 3. 除外施設 4. 浄化槽廃止 5. その他 ()																	
添付 書類	○	位置図 (案内図)	○	平面図		配管立図	上記のとおり確認してよろしいか					確認印						
		縦断面図		工事費見積書		承諾書												
		構造図		下水道事業受益者申告書 ・ その他			課長	係長	係員	手数料	受益者負担金							
公共枿又は取付枿の有無				有 ・ 無 (築造承認番号)														
着手予定	年 月 日		完了予定	年 月 日														

1. ※は、記入しないでください。 2. 正、副2部提出してください。