

年 月 日

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				完了年月日		年 月 日		開始等年月日		年 月 日	
	氏名	(電話)				使用水状況		1. チェルトの森管理水道 (メーター・認定)					
使 用 者	住所	(電話)				通知書番号							
	氏名					メーター番号		口径		完了時指針			
	申請者と使用者が異なる場合のみ記入してください。					使用状況		世帯人口 人		世帯コード		※	
指定工事店	指定番号		責任技術者			供用開始年月日		※ 年 月 日		処理分区		※特 1-1 処理分区	
	(電話)				電算入力年月日		※ 年 月 日						
					備考								
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 ()					※検査 検査年月日 年 月 日 結果 良 ・ 不良 不良箇所の内容 再検査年月日 年 月 日							
助成制度	1. 融資斡旋・・・(工事費 円) 2. 共同排水設備・・・(代表者氏名) 3. 私設ポンプ・・・(工事費 円) 4. その他・・・()												
添付書類	○	位置図 (案内図)	○	平面図	○								
	○	縦断面図	○	工事費精算書		承諾書	課 長	係 長	係 員	料金担当	確 認 印		
		構造図	○	工事写真	その他 ()								
公共樹又は取付樹の有無				有 ・ 無									

3. 原則、開始等年月日から下水道料金をいただきます。