

確認	倉敷市長 へて 令和 年 月 日 排水設備等の計画の確認をうけたいので、倉敷市下水道条例第5条の規定により次のとおり申請します。なお、この排水設備確認申請及び完工検査等に関する手続き、事務を次の施工業者に委任します。 この排水設備工事について、利害関係者との間に紛争又は事故が生じた場合一切を申請者及び施工業者の責任において処理します。			完工予定 年月日	令和 年 月 日	受付印		完工検査	
	課長				検査日時	令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~			課長
課長補佐	住所	申請者 フリガナ 氏名			処理開始年月日	昭和 平成 年 月 日 令和	ポンプ場 合流・分流	課長補佐	
係長	電話( ) -			浄化槽及び便槽 処理の有無	無・浄化槽(単独・合併)( 基)・便槽( 槽)			課長補佐	
	受付日	令和 年 月 日		改造補助金	有・無	円	※提出書類(有の場合) 水洗便所改造補助金交付申請書 請求書		
係員	確認日	令和 年 月 日		融資あつせん	使用する(利子補給 有・無) 使用しない		※提出書類(有の場合) 水洗便所改造資金融資あつせん申請書 融資あつせん額計算書・納税証明書	係長	
	完工日	令和 年 月 日		地下水利用	有(流入有・流入無)・無		※提出書類(流入有の場合) 揚水設備新設届		
係員	検査済証	令和 年 月 日		共排設置年月日	昭和 平成 年 月 日 令和	代理者		係員	
	使用者	氏名・住所			私道設置年月日	昭和 平成 年 月 日 令和	No		
連絡事項	設置場所	倉敷市			メーター個数	個(うち、共用・散水栓 個)			検査員
	建物種別	新築・既存・仮設・配管のみ・その他			お客様番号	- - - ~ -			
連絡事項	給水工事の有無	有・無	グリーストラップ	有・無	メーター番号 (本メーター・仮設)	- - - ~ -			連絡事項
	施工業者 (倉敷市指定 工事店) 指定番号 ( )	所在地 名称 代表者 電話( ) -			備考				
	責任技術者登録番号	責任技術者氏名	責任技術者携帯電話番号						
	使用開始届処理	令和 年 月 日							

- (注) 1 排水設備の設置に際しては、設置する土地及び建物の所有者、または排水管所有者などの利害関係者の承諾を得てから申請してください。  
2 確認を受けた事項のうち排水設備の図面変更があつた場合は、検査前に変更後の図面を提出してください。  
3 使用者欄は、申請者と違う場合のみ記入してください。  
4 A4サイズの位置図を添付してください。

平 面 図	方位

- (注) 1 平面図は図時記号(別紙)を用いて作成し、「管径」、「管種」、「管の延長」、「樹No」、「樹間の勾配」、「水道メーター」等を必ず記載してください。  
2 分流地区の排水設備の新設・増設は赤色で、既設排水設備は黒色で記載してください。  
3 合流地区の排水設備の新設・増設は赤色で、雨水管は青色で、既設排水設備は黒色で記載してください。