

坂城町下水道排水設備新設等計画確認申請書

年 月 日

坂城町長 殿

氏名 (電話) (印)

排水設備の新設等について、次のとおり申請します。

設置場所											
工事区分	<input type="checkbox"/> 排水設備 (<input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 増設 <input type="checkbox"/> 改築 <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> 水洗便所 (<input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 増設 <input type="checkbox"/> 改築 <input type="checkbox"/> その他)										
使用者	住所 (電話)										
	氏名				店舗等の名称						
使用者数	昼間	人	夜間	人							
日最大予定 排出水量 (工場・事業場等)	m ³ /日 (従業員数 人)				排水設備	専用 共用	雨水設備	既設利用 新設			
工事予定期間	着手 年 月 日				完了 年 月 日						
施 工 者	所在地					指定工事店 第 号 登録番号					
	名称					電 話					
	指定 工事店名					責任技術者 第 号 登録番号 氏 名 (印)					
添付書類 (各2部)	設計書 (工事費内訳書・位置図・平面図・縦断面図・配管図・構造詳細図) 同意書 (他人の土地又は排水設備を使用する場合)										
備考											

(注) 1. 2以上の共同の排水設備である場合の申請者は、その代表者（総代理人）を記載する。

2. 計画変更の場合は、備考欄に当初の指令番号及びその変更理由を記入すること。

坂城町下水道排水設備新設等計画同意書

年 月 日

坂城町長

殿

土地所有者

住所

氏名

印

(電話

)

接続管所有者

住所

氏名

印

(電話

)

坂城町下水道排水設備新設等計画確認申請において、申請者が申請書のとおり
工事することに同意します。

坂城町下水道排水設備共同施工届

年 月 日

坂城町長 殿

届出者代表
住所

氏名 (電話) (印)

排水設備の工事を共同で施工するので、次のとおり届け出ます。

設置場所				
土地所有者	(印)			
建物所有者	(印)			
使用者	(印)			
土地及び 建物面積	土地面積	m ²	建物延床面積	m ²
設置場所				
土地所有者	(印)			
建物所有者	(印)			
使用者	(印)			
土地及び 建物面積	土地面積	m ²	建物延床面積	m ²
設置場所				
土地所有者	(印)			
建物所有者	(印)			
使用者	(印)			
土地及び 建物面積	土地面積	m ²	建物延床面積	m ²

		確認		番号		第		号		
				月		日				
<p>坂城町下水道排水設備新設等計画確認書</p> <p>坂城町指令 第 号</p> <p>年 月 日</p> <p>殿</p> <p>坂城町長 ⑩</p> <p>年 月 日付で申請のあった坂城町下水道排水設備新設等の工事計画を確認しました。</p>										
設置場所										
工事区分		<input type="checkbox"/> 排水設備 (<input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 増設 <input type="checkbox"/> 改築 <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> 水洗便所 (<input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 増設 <input type="checkbox"/> 改築 <input type="checkbox"/> その他)								
使用者		住所 (電話)								
		氏名			店舗等の名称					
使用者数		昼間	人	夜間	人	排水設備	専用		雨水設備	既設利用
日最大予定排出水量 (工場・事業場等)		m ³ /日 (従業員数 人)			共用		新設			
工事予定期間		着手 年 月 日			完了 年 月 日					
施 工 者	所在地				指定工事店 第 号 登録番号					
	名称				電話					
	指定工事店名				責任技術者 第 号 登録番号 氏 名					
添付書類		設計書 (工事費内訳書・位置図・平面図・縦断面図・配管図・構造詳細図) 同意書 (他人の土地又は排水設備を使用する場合)								
備考										

坂城町下水道排水設備新設等工事完了届

年 月 日

坂城町長 殿

届出者 住所
(設置者)

氏名 (電話) ⑩

排水設備新設等の工事が完了したので、次のとおり届け出ます。

設置場所			
工事区分		<input type="checkbox"/> 排水設備 (<input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 増設 <input type="checkbox"/> 改築 <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> 水洗便所 (<input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 増設 <input type="checkbox"/> 改築 <input type="checkbox"/> その他)	
使用者		住所 (電話)	
		氏名	水道使用者番号
計画確認年月日	年 月 日	確認番号	第 号
使用水	<input type="checkbox"/> 水道 <input type="checkbox"/> 井戸 <input type="checkbox"/> 水道・井戸併用		
工事完了年月日		年 月 日	
施工者	所在地	指定工事店登録番号 第 号	
	名称	電 話	
	指定工事店名	責任技術者登録番号 第 号 氏 名 ⑩	
完了検査希望年月日		年 月 日	
添付書類			
検査結果 この欄は記入しないこと		検査年月日	年 月 日
		検査結果	合格・不合格・手直し
		手直し指示事項	
		手直し検査年月日	年 月 日

<p>使用 (開始・休止・廃止・再開)</p> <p>坂城町下水道 届</p> <p>使 用 者 変 更</p> <p>年 月 日</p> <p>坂城町長 殿</p> <p>届出者 住所 (使用者) 氏名 (電話) ⑩</p> <p>下水道の使用について、次のとおり届け出ます。</p>									
排水設備設置場所			検査済証番号				第 号		
使用開始等年月日		1. 開始 2. 休止 3. 廃止 4. 再開 5. 使用者変更 年 月 日							
旧 使 用 者 (使用者変更の場合)		住所		氏 名					
使 用 水		1. 水道 2. 井戸 3. 水道・井戸併用							
使 用 者 数		昼間	人	夜間	人	排 水 設 備	専 用 共 用	雨 水 設 備	既 設 利 用 新 設
日最大予定排出量 (工場・事業所等)		m ³ /日 (従業員数 人)							
水道使用者番号 及 び 区 分						1. 専用 2. 共用 (代表者名)			
休止・廃止等の理由									
備 考									

(様式第 11 号)

浄化槽廃止報告書

年 月 日

坂城町長 殿

浄化槽管理者
住所

氏名 ㊟

年 月 日付 第 号で適正確認の通知があった浄化槽を廃止しましたので、
下記のとおり報告します。

記

設置場所	
型式・人槽	
廃止年月日	年 月 日
廃止理由	
廃止後の管理	

備考：市町村長と特定行政長のあて名は不要のものを二重線で消すこと。

雑排水浄化施設廃止報告書

年 月 日

坂城町長 殿

住所

氏名

印

下記のとおり雑排水浄化施設を廃止しましたので、報告します。

記

設 置 場 所	坂 城 町 大 字 番 地
雑排水浄化施設の容量	リットル
廃 止 年 月 日	年 月 日
廃 止 理 由	

宅内排水設備工事自主検査チェックリスト

年 月 日

設置場所：坂城町大字	指定工事店名：
設置者名：	責任技術者名：

◆着手前

供用開始区域内であるか確認したか		現地調査は十分か	
工事内容を施主に説明したか		設計書に施主の承諾印をもらったか	
計画確認書を交付されたか		確認書指示事項の処理をしたか	

◆トイレ・水まわり

水洗器具類は規格品であるか		施主に使用便器の承諾を受けたか	
便器の設置は基準どおりか		洗浄水の量・水圧は十分か	
給水管の腐食や漏水はないか		給水工事は県水指定工事店か	
凍結対策は完全か		改修後の仕上げはよいか	

◆排水設備

砂基礎は確実か		土かぶり厚は 20 cm 以上あるか	
管種・管径は設計どおりか		管勾配は基準どおりか	
マスの種類・位置は適切か		V P ・ V U 管は規格品か	
トイレからマスは 45 度段差付合流か		管・マスの接続は確実か	
二重トラップになっていないか		管の屈曲点にマスはあるか	
マスとマスの間は確認できるか		露出配管の防護・固定は確実か	
埋め戻し前に通水試験はしたか		管内に残留物はないか	
逆勾配・排水たまりはないか		埋め戻し土は良質か	

◆便槽・浄化槽

槽内物の汲み取りは確実か		汲み取り後の消毒はしたか	
解体・撤去は確実か		埋め戻し・締め固めは十分か	
既存排水管に問題はないか		解体しない場合の処置は完全か	

◆復旧

碎石敷き均しは		土敷き均し・締め固めは	
コンクリート復旧状態は		舗装版・本復旧状況は	

◆自家水等について

子メーターは設置したか	メーター取付位置は検針できるか	
--------------------	------------------------	--

◆施工後

施主に清算書・竣工図の承諾を受けたか		取り扱いの説明をしたか	
台所等の目皿の定期清掃の指示をしたか		手直し部分の処理をしたか	

◆その他

工事完了届を提出したか		下水道使用料の説明をしたか	

◆上記以外の事項

※責任技術者が自主点検を行い、完了検査時にそのコピーを提出してください。