

排水設備等工事計画確認申請書

令和××年××月××日

(宛先) 河内長野市上下水道事業

河内長野市長

申請者 住所 大阪府〇〇市〇〇町〇〇番地

ふりがな かわち たろう

氏名 河内 太郎

電話 〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇

排水設備工事を実施したいので、河内長野市下水道条例施行規程第8条第1項の規定により、次のとおり計画の確認を申請します。なお、工事に伴い紛争又は事故が生じたときは、すべて申請者の責任において処理します。

施設場所	(地番) 河内長野市△△△		
	(住居表示) 河内長野市■●■丁目×××番地		
指定業者	(名称) 〇〇設備工業	(指定番号) △△△-△△△	
		(電話番号) □□□ - □□□ - □□□	
責任技術者	(氏名) 河内 二郎		
工事内容	<input type="checkbox"/> くみ取り便所改造 <input type="checkbox"/> 浄化槽切替 <input checked="" type="checkbox"/> 排水設備新設 <input type="checkbox"/> その他()		
設備の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 汚水雨水共 <input type="checkbox"/> 汚水のみ <input type="checkbox"/> 雨水のみ		
排水区分	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭用 <input type="checkbox"/> 官公庁用 <input type="checkbox"/> 病院用 <input type="checkbox"/> 事務所用 <input type="checkbox"/> クリーニング店用 <input type="checkbox"/> 物販店用		
	<input type="checkbox"/> 工場・作業場用(具体的に)		
	<input type="checkbox"/> 美理容店用 <input type="checkbox"/> 集合住宅 <input type="checkbox"/> 複合ビル <input type="checkbox"/> 飲食店用(業種)		
	<input type="checkbox"/> その他()		
除害施設の有無(今回新設含む)	<input type="checkbox"/> 有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	ポンプ施設の有無(今回新設含む)	<input type="checkbox"/> 有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無
補助金交付の希望	<input type="checkbox"/> 有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	融資あっせんの希望	<input type="checkbox"/> 有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無
着工予定	令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日	完了予定	令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日
排除汚水種類	<input checked="" type="checkbox"/> 水道水のみ <input type="checkbox"/> 水道水以外のみ <input type="checkbox"/> 水道水+水道水以外		
	*水道水以外とは、山水又は井戸水等をいいます。水道水以外を公共下水道に排除する場合は、下水道使用料に関して別途市と協議が必要です。		
備考			

*添付書類

- 申請地付近の見取り図
- 必要事項を記入した平面図(縮尺100分の1)
- 除害施設、ポンプ施設等を設けようとするとき、又は既に有するときは、その構造、能力、形状及び寸法等を表示した図書(縮尺50分の1)
- その他、必要と認める書類等

*融資あっせんについて、希望者及び指定業者は、この申請書の提出前に市と協議すること。特に、市は融資をあっせんするのみで、融資は金融機関が事前審査のうえ実施するものであることについて留意すること。

排水設備等工事完了及び公共下水道使用開始届

令和 ××年 ××月 ××日

(宛先) 河内長野市上下水道事業
河内長野市長届出者 住所 大阪府〇〇市〇〇町〇〇番地
(使用者) ふりがな かわち たろう

氏名 河内 太郎

電話 〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇

確認年月日	令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日	確認番号	第 〇〇〇-〇〇〇
施設場所	(地番) 河内長野市△△△		
	(住居表示) 河内長野市■ ■ ■ 丁目 × × × 番地		
指定業者	(名称) 〇〇設備工業	(指定番号) △△△-△△△	
		(電話番号) □□□ - □□□ - □□□	
責任技術者	(氏名) 河内 二郎		
工事内容	<input type="checkbox"/> くみ取り便所改造 <input type="checkbox"/> 浄化槽切替 <input checked="" type="checkbox"/> 排水設備新設 <input type="checkbox"/> その他()		
設備の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 汚水雨水共 <input type="checkbox"/> 汚水のみ <input type="checkbox"/> 雨水のみ		
排水区分	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭用 <input type="checkbox"/> 官公庁用 <input type="checkbox"/> 病院用 <input type="checkbox"/> 事務所用 <input type="checkbox"/> クリーニング店用 <input type="checkbox"/> 物販店用		
	<input type="checkbox"/> 工場・作業場用(具体的に)		
	<input type="checkbox"/> 美容店用 <input type="checkbox"/> 集合住宅 <input type="checkbox"/> 複合ビル <input type="checkbox"/> 飲食店用(業種)		
	<input type="checkbox"/> その他()		
除害施設の有無(今回新設含む)	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	ポンプ施設の有無(今回新設含む)	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無
補助金交付の希望	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	融資あつせんの希望	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無
着工日	令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日	完了日	令和 △△年 △△月 △△日
公共下水道 使用開始日	令和 年 月 日	排除汚水種類	<input checked="" type="checkbox"/> 水道水のみ <input type="checkbox"/> 水道水以外のみ
	*使用開始日が完了日より前の場合に記入		<input type="checkbox"/> 水道水+水道水以外
備考			
排水設備工事費総額	〇〇〇,〇〇〇 円	*補助金交付及び融資あつせんの希望者で、設計見積書の提出を省略したい方のみ工事費総額を記入してください。	

*添付書類

- 排水設備等工事計画確認書の写し
- 申請地付近の見取り図
- 必要事項を記入した平面図(縮尺100分の1)
- 除害施設、ポンプ施設等を設けようとするとき、又は既に有するときは、その構造、能力、形状及び寸法等を表示した図書(縮尺50分の1)
- 補助金交付及び融資あつせんの希望者は、各種援助申請書等
- その他、市が必要と認める書類等

*下水道使用料について

- 原則として下記の①②を基準日とし、水道料金と合わせて下水道使用料を請求させていただきます。
 - 新築の家屋に対して水道使用開始の申込がある場合、当該使用開始日
 - ①以外の場合、排水設備の工事完了日又は公共下水道使用開始日のどちらか早い方
- 下水道使用料の支払いにつきましては、水道料金と同一の方法で支払うことに同意いただいたものとさせていただきます。なお、口座振替の取り扱いについては、水道料金等口座振替の約定によるものとします。

*以下は市記入欄です。記入しないでください。

上水道の お客様番号	① (- - - -) ② (- - - -) <input type="checkbox"/> 別紙のとおり *メーターが三つ以上ある場合は、上記①②は記入せず、別紙にまとめること。
---------------	---