

排水設備等工事計画確認申請及び公共ます交換等申請書			
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	
施 設 場 所	(地 番) 河内長野市■■■丁目△△△番地		
	(住居表示) 河内長野市■■■丁目×番×号		
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	■ くみ取り便所改造 □ 浄化槽切替 □ 排水設備新設 □ その他()		
設 備 の 種 類	■ 汚水雨水共 □ 汚水のみ □ 雨水のみ		
排 水 区 分	■ 家庭用 □ 官公庁用 □ 病院用 □ 事務所用 □ クリーニング店用 □ 物販店用		
	□ 工場・作業場用(具体的に)		
	□ 美理容店用 □ 集合住宅 □ 複合ビル □ 飲食店用(業種)		
	□ その他()		
除害施設の有無(今回新設含む)	□ 有 ・ ■ 無	ポンプ施設の有無(今回新設含む)	□ 有 ・ ■ 無
補助金交付の希望	□ 有 ・ ■ 無	融資あっせんの希望	□ 有 ・ ■ 無
公共ます交換等	■ 有 ・ □ 無	*別途、公共下水道施設施行承認申請書を提出して公共ます交換等を行う場合、左は「無」としてください。	
完了予定日 (排水設備等)	令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	*公共ます交換等の完了予定日が左の排水設備等の完了予定日より遅い場合は、市にご相談ください。	
排除汚水種類	■ 水道水のみ □ 水道水以外のみ □ 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】

(1) 申請地付近の見取り図 (2) 必要事項を記入した平面図(縮尺100分の1)

(3) 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)

(4) その他、必要と認める書類等

【「融資あっせんの希望」に関する注意事項】

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してください。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してください。

【「公共ます交換等」に関する説明事項】

(1) この申請書(完了届含む)における公共ます交換等とは、「公共汚水ますの交換や既設の汚水取付管の長さ調整(道路掘削等が不要な宅内部分に限る)のうち、この申請書における排水設備等工事と同時に行う工事」をいいます。公共ます交換等以外の公共下水道施設の新設等の工事を行う場合は、別途、公共下水道施設施行承認申請書(様式第5号)の提出が必要です。

(2) 公共ます交換等有る場合は、平面図にその旨記入してください(排水設備等と公共ます交換等は別の平面図でも可)。このとき、平面図には公共汚水ますの放流方向(汚水取付管の接続方向)を必ず記入してください。

【公共汚水ますの材料支給の希望】 □有 □無 材料受取:令和 年 月 日(サ印:)

コンクリート製又は陶器製等の公共汚水ますを塩化ビニル製に交換する場合、市から材料を支給できる可能性があります。ただし、支給できる材料は原則として、「ふた(硬質塩化ビニル製(T-2))」と「ます底部(三方ます)」のみです。なお、この申請の承認前(材料支給前)に既に塩化ビニル製の公共汚水ますに交換されていた場合は、材料支給の対象外です(市で現地確認を行うことがあります。)。

排水設備等工事完了、公共ます交換等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			
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
使 用 者	*届出者と使用者が異なる場合のみ、左に使用者を記入してください。		
施 設 場 所	(地 番) 河内長野市■■■■丁目△△△番地		
	(住居表示) 河内長野市■■■■丁目×番×号		
指 定 業 者	(名称) 〇〇設備工業		(指定番号) △△△
			(電話番号) □□□ - □□□ - □□□
工 事 内 容	■ くみ取り便所改造 □ 浄化槽切替 □ 排水設備新設 □ その他()		
設 備 の 種 類	■ 汚水雨水共 □ 汚水のみ □ 雨水のみ		
排 水 区 分	■ 家庭用 □ 官公庁用 □ 病院用 □ 事務所用 □ クリーニング店用 □ 物販店用		
	□ 工場・作業場用(具体的に)		
	□ 美理容店用 □ 集合住宅 □ 複合ビル □ 飲食店用(業種)		
	□ その他()		
除害施設の有無(今回新設含む)	□ 有 ・ ■ 無	ポンプ施設の有無(今回新設含む)	□ 有 ・ ■ 無
補助金交付の希望	□ 有 ・ ■ 無	融資あっせんの希望	□ 有 ・ ■ 無
公共ます交換等	■ 有 ・ □ 無	*市から特別に指示があった場合を除き、公共ます交換等に関する工事写真の提出は不要です。	
完 了 日 (排水設備等)	令和 △△ 年 △△ 月 △△ 日	完 了 日 (公共ます交換等)	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	■ 水道水のみ □ 水道水以外のみ
	*使用開始日が完了日(排水設備)より 前の場合のみ記入してください。		
備 考	検査日：令和 年 月 日(火・木)		
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っせんの希望者で、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】

- (1) 排水設備等工事計画確認書の写し (2) 申請地付近の見取り図
(3) 必要事項を記入した平面図(縮尺100分の1)
(4) 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)
(5) 補助金交付及び融資あっせんの希望者は、各種援助申請書等 (6) その他、市が必要と認める書類等

【下水道使用料について】

- (1) 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。
① 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
② 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
(2) 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 (- - - -) □ 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。
---------------	--