

計画確認申請書の記載例

年 月 日

排水設備等計画確認申請書

大野市長 殿

申請者 住所又は所在地 大野市天神町1番1号

氏名又は名称 おおの たろう
大野 太郎

TEL 0779 (66) 1111

(法人にあっては、主たる事務所の所在地)

押印をお願いします。

排水設備等を新設(増設・改造)したいので、大野市公共下水道条例第5条第1項に基づき、

設置場所	大野市 天神町1番1号		※下水道番号	第 号
土地所有者 (該当番号を○で囲むこと)	① 申請者と同じ 2 下記のとおり 住所 氏名	建物所有者 (該当番号を○で囲むこと)	① 申請者と同じ 2 下記のとおり 住所 氏名	
業種 (該当番号を○で囲むこと。以下同じ)	① 一般住宅 (1 世帯、 3 人) 2 アパート (世帯、 人) 3 店舗 () 4 工場等 () 5 店舗、工場等兼住宅 (: 世帯、 人) 6 公衆浴場 7 病院等 8 官公署学校等 9 その他 ()			
工事内容	排水設備	① 新設 2 合併処理浄化槽撤去 3 増設 4 改造		
	水洗便所	1 新設 ② (合併・単独) 浄化槽撤去 3 増設 4 改造		
便所個所	全 (1) カ所 うち今回工事 (1) カ所	資金の貸付希望	1 有 ② 無	
排除区分	1 水道 ② 井戸 3 併用	1 汚水 2 基準に適合しない汚水		
計測器設置	① 新設必要 (1 基、ホムポンプの口径 25 mm) 2 既設利用			
工事期間	令和〇〇年〇〇月〇〇日 から 令和〇〇年〇〇月〇〇日 まで			
指定工事店 (氏名又は名称)	指定番号(大野下水指定 第 000 号) 〇〇建設 印	公共ますの有無	① あり (1 個) 2 なし	
営業所 (氏名又は名称)	大野営業所 印	減量メータの有無	1 あり (器) ② なし	
責任技術者 (氏名)	下水道夫 印	接続特例許可申請の有無	① あり (1 件) 2 なし	
給水装置工事 主任技術者 (氏名)	上水道子 印	※整理番号		

(注) 添付図書は裏面のとおり。排水設備に関し、土地所有者その他利害関係人がある場合は、その承諾を得てから申請すること。

※欄は、記入しないでください。

【第2版】

工事完了届の記載例

令和 年 月 日

排水設備等工事完了届

大野市長 殿

届出者 (設置者)

住所又は所在地

大野市天神町1番1号

氏名又は名称

おおの たらう
大野 太郎

TEL 0779 (66) 1111

(法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者(氏名))

排水設備 (除害施設) の新設 (増設・改造) の工事が完了したので

条第1項の規定により届け出ます。

押印をお願いします。

工事区分 (該当番号を○ で囲むこと)	排水設備	<input checked="" type="radio"/> 1 新設	2 合併処理浄化槽撤去	3 増設	4 改造
	水洗便所	1 新設	<input checked="" type="radio"/> 2 (合併・ <input checked="" type="radio"/> 単独) 浄化槽撤去	3 増設	4 改造
	除害施設	1 新設	2 増設	3 工程改善	4 その他 ()
設置場所	大野市 天神町1番1号			別に完成配置図を添付すること。 (様式第7号の配置図に準じて作成のこと。)	
氏名又は名称	大野 太郎			下水道 番号	第 号
竣工年月日	令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	使用開始予定 年 月 日	令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日		
排除汚水の 水量及び水質 (除害施設のみ)	水量	毎時 (秒)	m ³		
	水質	別紙水質検査結果書			
指定工事店 又は施工業者	指定番号又は 主たる事務所 の所在地	指定番号 (大野下水指定 第 000 号) 大野市南新在家 28-3-2 TEL 0779 (65) 7670			
	氏名又は名称	〇〇建設 印			
計測器設置 場所	【記載例：正面玄関の右横 (電気メーター付近)】 正面玄関左横の壁面				
減量計測器設置の 有無	<input checked="" type="radio"/> 1 無	2 有	※市 使 用 欄		
接続特例の有無	1 無	<input checked="" type="radio"/> 2 有			
備考					

(注) 工事完了後5日以内に提出してください。※欄は、記入しないでください。

【第2版】

使用開始届の記載例

令和 年 月 日

下水道使用開始 (休止、廃止、再開) 届

大野市長 殿

使用者 (料金納入義務者)

住所又は所在地 **大野市天神町1番1号**

(ふりがな)

氏名又は名称 **おおの たろう 大野 太郎**



押印をお願いします。

電話番号を必ず
ご記入ください。

TEL 0779 (66) 1111

(法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

公共下水道の使用を開始 (休止、廃止、再開) したいので、大野市公共下水道条例第21条第1項の規定により届け出ます。

届出区分 (該当番号を○で囲むこと。以下同じ)	① 開始 2 休止 3 廃止 4 再開		
開始・休止・廃止・再開の年月日	令和 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日		
使用場所	① 使用者の住所 大野市	入居日 (新築の場合は検査以降の日付) をご記入ください。	月収 3 人
使用料金 納入方法	① 口座振替 2 納付書	通知等 送付先	① 使用者と同じ 2 使用場所と同じ 3 下記のとおり TEL ()
個人の場合	① 使用者と同じ 2 使用場所と同じ 3 下記のとおり		性別 ① 男 女 ② H
	使用者の住民登録地		生年月日 T S R ○○年 ○○月 ○○日

休止・廃止の場合	休止・廃止の理由	異動先住所・電話番号
		1 使用者と同じ 2 住民登録地と同じ 3 下記のとおり TEL ()

検査済証番号	— (下水道番号と同じ)		
排除区分	① 井戸水 (計測器 1 基) 2 上水道 3 併用 (計測器 基) 【計測器口径 25 mm】 【計測器No. 0000000】 【計測器 (初期・最終) 数値 1 m3】		
業種	① 一般家庭 2 集合住宅 3 その他 ()		
控除 (減水量計測器)	① 無 2 有 【計測器 基、計測器No.】 【減水量計測器 (初期・最終) 数値 m3】		
接続特例	1 無 ② 有	除害施設	① 無 2 有

※施設番号	※検針順	※使用者コード	※入力日	※説明日
-	-	-	.	.

※欄は、記入しないでください。

【第3版】

使用休止届の記載例

令和 年 月 日

下水道使用開始（休止、廃止、再開）届

大野市長 殿

使用者（料金納入義務者）

住所又は所在地 **大野市天神町1番1号**

(ふりがな)

氏名又は名称 **おおの じろう 大野 次郎**



TEL 0779 (66) 1111

電話番号を必ず
ご記入ください。

押印をお願い
します。

(法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

公共下水道の使用を開始（休止、廃止、再開）した条第1項の規定により届け出ます。

休止日をご記入ください。

届出区分（該当番号を○で囲むこと。以下同じ）	1 開始 ② 休止 3 止 4 再開		
開始・休止・廃止・再開の年月日	令和 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日		
使用場所	1 使用者の住所又は所在地と同じ ② 下記のとおり 大野市南新在家 28-3-4 アパート 101 号室		人数 3 人
使用料金納入方法	① 口座振替 2 納付書	通知等送付先 ① 使用者と同じ 2 使用場所と同じ 3 下記のとおり TEL ()	
個人の場合	① 使用者と同じ 2 使用場所と同じ 3 下記のとおり		性別 ① 男 T S 女 ② H R ○○年 ○○月 ○○日
	使用者の住民登録地		生年月日

通知等送付先を
ご記入ください。

休止・廃止の場合	休止・廃止の理由	異動先住所・電話番号		
	アパート退去のため	① 使用者と同じ 2 住民登録地と同じ 3 下記のとおり TEL ()		

異動先住所と電話番号
をご記入ください。

検査済証番号	(下水道番号と同じ)		
排除区分	① 井戸水（計測器 1 基） 2 上水道 3 併用（計測器 基） 【計測器口径 25 mm】 【計測器No. 0000000 】 【計測器（初期・最終）数値 m3 】		
業種	① 一般家庭 2 集合住宅 3 その他 ()		
控除（減水量計測器）	① 無 2 有 【計測器 基、計測器No. m3 】 【減水量計測器（初期・最終）数値 m3 】		
接続特例	1 無 ② 有	除害施設	① 無 2 有

※施設番号	※検針順	※使用者コード	※入力日	※説明日
-	-	-	.	.

※欄は、記入しないでください。

【第3版】

使用者変更届の記載例

様式第32号 (第30条関係)

令和 年 月 日

下水道使用者変更届

大野市長 殿

届出者

住所又は所在地

大野市天神町1番1号

(ふりがな)

氏名又は名称

おおの じろう
大野 次郎



TEL 0779 (66) 1111

(法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

新たに使用者となる方の
住所・氏名・電話番号を
ご記入ください。

押印をお願い
します。

使用者を変更したいので、大野市公共下水道条例第26条の規定により届け出ます。

使用場所	①届出者の住所又は所在地と同じ 2 下記のとおり 大野市
変更する年月日	令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

変更前の使用者がお亡くなりになっている場合は
押印していただくなくても結構です。

変更前の使用者

住所又は所在地	①届出者の住所又は所在地と同じ 2 下記のとおり ()
氏名又は名称	大野 太郎 印
変更前の使用人数	3 人

変更後の使用者

住所又は所在地	①届出者の住所又は所在地と同じ 2 下記のとおり TEL ()
氏名又は名称	大野 次郎 大野 (印)
変更後の使用人数	2 人

押印をお願いします。

使用料 納入方法	① 口座振替 2 納付書	通知等 送付先	① 使用者と同じ 2 使用場所と同じ 3 下記のとおり TEL ()
個人の場合	① 使用者と同じ 2 使用場所と同じ 3 下記のとおり		性別 男 T S 女 H R 〇〇年 〇〇月 〇〇日

検査済証番号	— (下水道番号と同じ)
業種	1 一般家庭 2 集合住宅 3 その他 ()

※施設番号	※検針順	※使用者コード	※入力日	※説明日
-	-	-	.	.

※欄は、記入しないでください