

正

排水設備設置等確認申請書

地区	受付番号

〈記入例〉

1. 太枠内のみ記入してください。 2. 権利者の承諾欄は申請者と所有者が異なる場合のみ記入してください。
3. 押印については正副必要箇所をお願い致します。

		△□ 年 ○ 月 × 日	
海老名市長 殿			
申請者		住 所 海老名市勝瀬 1 7 5 番地の 1 (TEL 046-231-2111) (法人にあっては名称及び代表者の氏名) ふ り が な えびな たろう 氏 名 海老名 太郎	
次のとおり申請します。			
設 置 場 所	海老名市 海老名市勝瀬 1 7 5 番地の 1		
使 用 者	ふりがな えびな たろう		
	氏 名 海老名 太郎		
権利者の承諾欄	土地所有者	住所	氏名
	家屋所有者	住所	氏名
	接続管所有者	住所	氏名
工事着手・完成 予定年月日		許 可 日 ~ ○× 年 × 月 □ 日	
指定下水道工事店	所在地 海老名市勝瀬 1 7 5 番地の 1		
	店名 株式会社 ○○設備		
	代表者名 海老名 次郎		
	工事店登録番号 (○○○) 電話番号 (046-231-△△△△)		
工事責任技術者	氏 名 海老名 次郎 ㊞ 第 ○○○□ 号		
工 事 種 別	■既存建物 □建 替 □新築建物 □その他 () (浄化槽・くみ取り)		
建 物 の 種 類 等	■専用住宅 □共同住宅 □その他 ()		世 帯 数 1 世帯
	事業内容等		
助 成 金	□有 ■無	貸付あっ旋	□有 ■無
使 用 水	■県 水 (□□○○ー) □地下水		
公 ま す の 有 無	■有 □無(公ます申請中・自費工事)		
添 付 書 類	■位置図 ■平面図 ■縦断図		

上記の申請に基づき審査した結果、次のとおり決定する。 □ 支障がない □ 支障がある			
・助成金 □ 有 □ 無 (私道・3年経過・建替・新築)			
・指示事項			
		確認番号	分区
起案 ()			
検査年月日 年 月 日	検査結果 □ 合 □ 否 ㊞		

副

排水設備設置等確認申請書

〈記入例〉

1. 太枠内のみ記入してください。 2. 権利者の承諾欄は申請者と所有者が異なる場合のみ記入してください。
3. 押印については正副必要箇所をお願い致します。

△□ 年 ○ 月 × 日

海老名市長 殿

申請者 住 所 海老名市勝瀬 1 7 5 番地の 1
(TEL 046-231-2111)
(法人にあっては名称及び代表者の氏名)
ふ り が な えびな たろう
氏 名 海老名 太郎

次のとおり申請します。

設 置 場 所	海老名市 海老名市勝瀬 1 7 5 番地の 1	
使 用 者	ふりがな えびな たろう	
	氏 名 海老名 太郎	
権利者の承諾欄	土 地 所 有 者 住所 氏名	申請者と 同じ場合は 記入不要
	家 屋 所 有 者 住所 氏名	
	接 続 管 所 有 者 住所 氏名	
工事着手・完成 予定年月日	許 可 日 ~ ○× 年 × 月 □ 日	
指定下水道工事店	所在地 海老名市勝瀬 1 7 5 番地の 1	
	店名 株式会社 ○○設備	
	代表者名 海老名 次郎	
	工事店登録番号 (○○○) 電話番号 (046-231-△△△△)	
工 事 責 任 技 術 者	氏 名 海老名 次郎 ㊞ 第 ○□○□ 号	
工 事 種 別	■既存建物 □建 替 □新築建物 □その他 () (浄化槽・くみ取り)	
建 物 の 種 類 等	■専用住宅 世 帯 数 1 世帯	
	□共同住宅 事 業 内 容 等	
	□その他 ()	
助 成 金	□有 ■無 貸 付 あ っ 旋 □有 ■無	
使 用 水	■県 水 (□□○○ー) □地下水	
公 ま す の 有 無	■有 □無(公ます申請中・自費工事)	
添 付 書 類	■位置図 ■平面図 ■縦断図	

上記の申請に基づき審査した結果、次のとおり決定する。□ 支障がない □ 支障がある
・助成金 □ 有 □ 無 (私道・3年経過・建替・新築)
・指示事項

*工事は市長が確認した日以降、特別な事情がない限り3ヶ月以内に完了すること。
指示事項がある場合、それに従い施工すること。なお、不明確な点があるときは市に確認すること。