

排水設備等計画（変更）確認申請書

Table with 6 columns: 課長, 担当課長・副課長, 主査, 担当, 照査, 確認. Includes a red box '申請日を記入' pointing to the date field.

熊本市上下水道事業管理者 様

申請者住所 熊本市中央区水前寺6丁目2-45

フリガナ スイドウ タロウ

氏名 水道 太郎

TEL (000) 0000-0000



熊本市下水道条例第5条の規定により、排水設備等の計画の確認を次のとおり申請します。なお、この排水設備工事について、利害関係者との間に、土地又は排水設備等を使用する際等の紛争又は事故を生じた場合は、一切私の責任において処理します。

私は、下記の施工者を代理人と定め、排水設備等計画（変更）確認申請書の提出その他の排水設備工事の事務遂行上必要な一切の権限を委任します。

Main application form with multiple sections: 設置場所, 建物の状況, 建物の用途, 排水設備工事の種別, 資金別, 棟数, 世帯数, トイレ, 建物階数, 施工者. Includes checkboxes and input fields for various details.

ここには記入しないでください。 (Red box annotation)

設置予定がある場合は排水設備等計画確認申請書提出前に別途ディスポーザ排水処理システムに関する書類の提出が必要です。 (Red box annotation)

グリース阻集器を新設される場合は、申請時にSHASE選定した容量計算書および設置予定の承認図の提出が必要です。 (Red box annotation)

Table for receipt and confirmation dates: 受付 (令和 年 月 日 第 号), 確認 (令和 年 月 日 第 号).

上記申請を確認通知します。

熊本市上下水道事業管理者 印