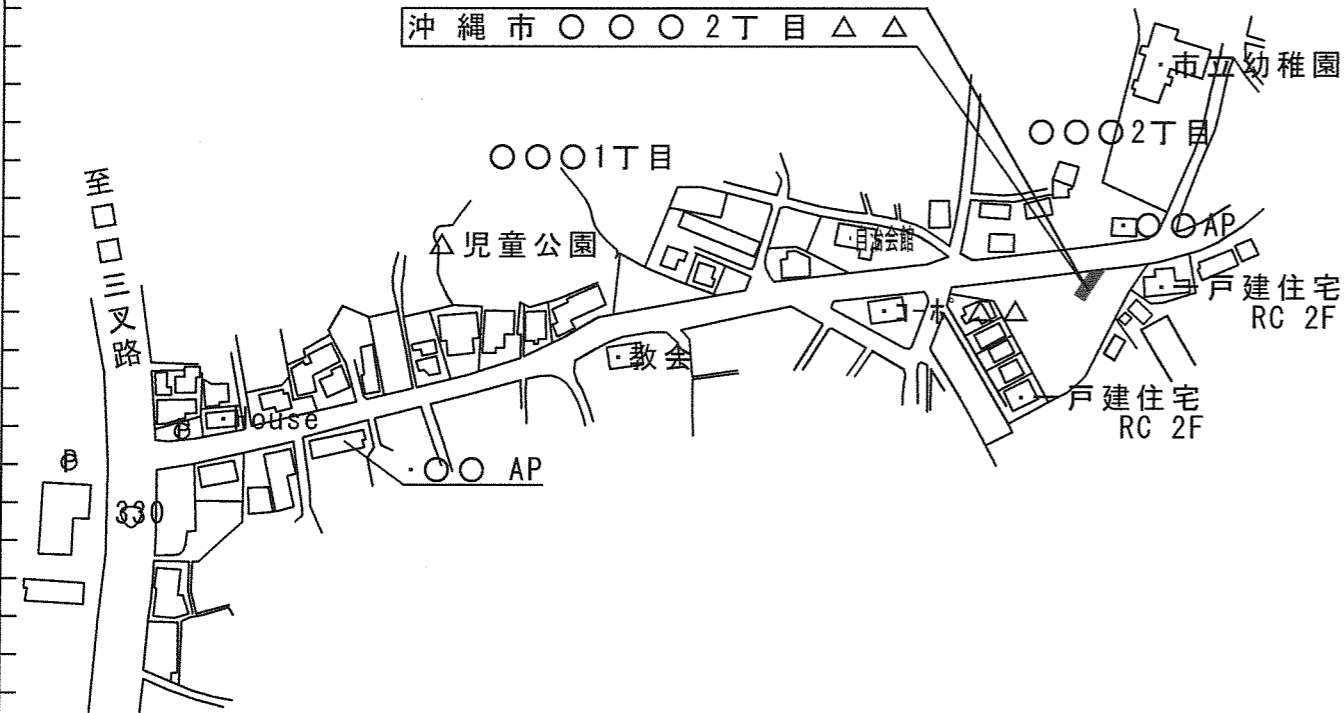
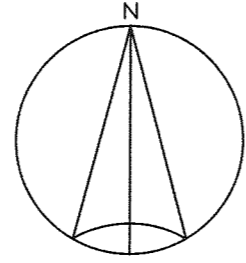


見取図



下水道排水設備計画確認申請書

沖縄市長 殿

届出年月日 平成 年 月 日

申請者住所 □□□市△△△丁目〇〇 〇△AP101

(フリガナ) シンセイヤ セジュ  
氏 名 申請者 施主 印

電話(自宅・勤務先) 090-0000-0000

次のとおり申請します。  
なお、この排水設備新設等工事について利害関係者との間に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。

1. 設置場所	沖縄市〇〇〇2丁目△△									
2. 接続先	① 公共ます 2. ます設置(新規) 3. 私設置ます 4. 物件設置									
3. 義務者	住所 □□□市△△△丁目〇〇 〇△AP101 氏名 申請者 施主									
4. 工事の種別	1. 汲取改造 2. 浄化槽改造 ③ 新築 4. 増築 5. 改築 6. 臨時									
5. 使用水の種別	① 水道水 2. 井戸水 3. 雨水 4. その他 ( )									
6. 建物の用途	① 一般家庭 2. アパート 3. 会社 4. 官公署 5. 学校 6. 商店 7. 浴場 8. その他 ( ) ☆注意 一般家庭とアパート以外は、その用途を記載してください。( )									
7. 使用世帯数及び人員	世帯数		人員		世帯数		人員			
	一般家庭		1		5		アパート			
8. 工事予定期間	自 年 月 日 ~ 至 年 月 日 ( 日間)									
9. 下水道指定工事店名	指定(登録)番号			沖縄県沖縄市泡瀬1丁目10番13号			第 2 号			
	所在地			株式会社 設備技研						
	商号(名称)・電話			代表取締役 平良 智						
	代表者氏名・印			098-934-1313						
10. 排水設備工事責任技術者名	登録番号			KT08 211-019						
	氏名・印			平良 淳						
11. 貸付状況	有り		無し		12. 除害施設		有 ( )		無し	

確認に関する意見等

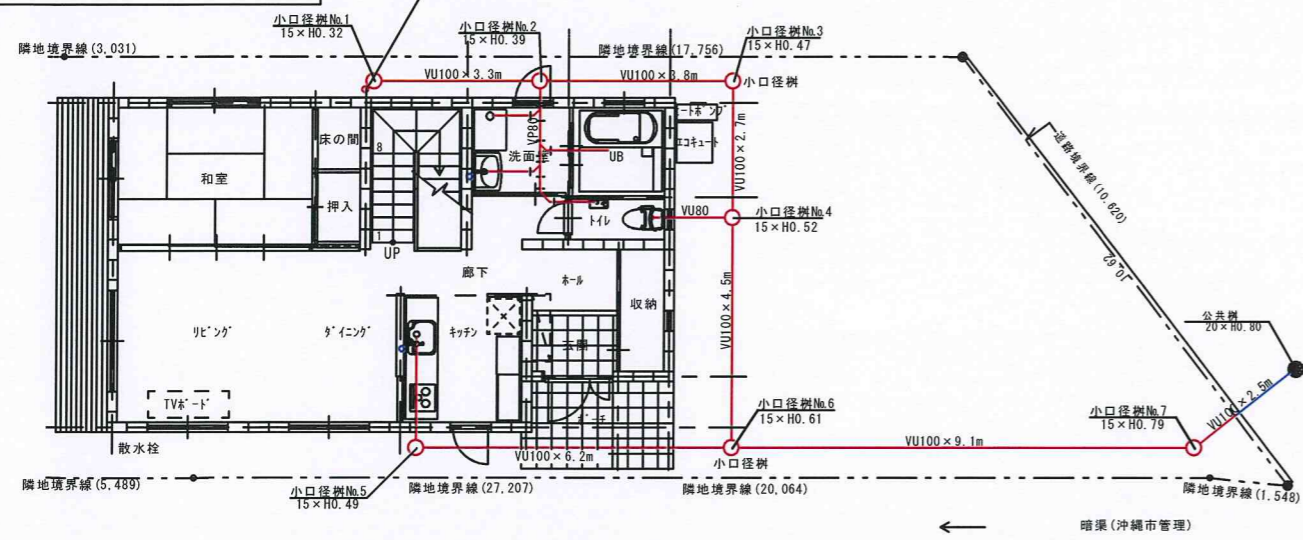
受付	年月日	年	月	日	決済	年月日	年	月	日
	番号					番号			

年 月 日調査した結果、支障がないと認めたので、別紙(確認通知書)のとおりに通知してよろしいでしょうか。

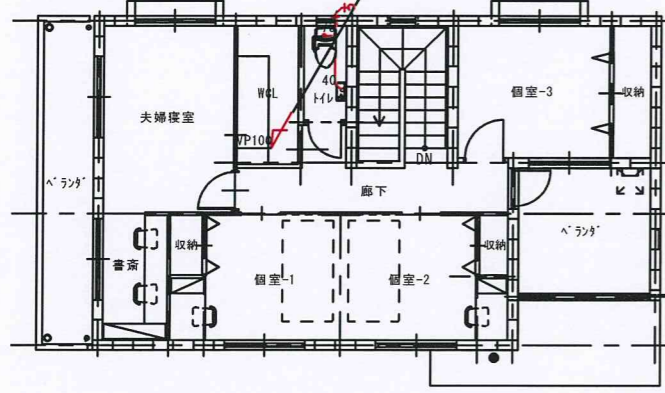
決済欄	部	課	補	係	係	確認通知書送付年月日
	長	長	佐	長	員	

※ 方位、位置及び目標となる地物を表示し、工事施工の位置を明示すること。

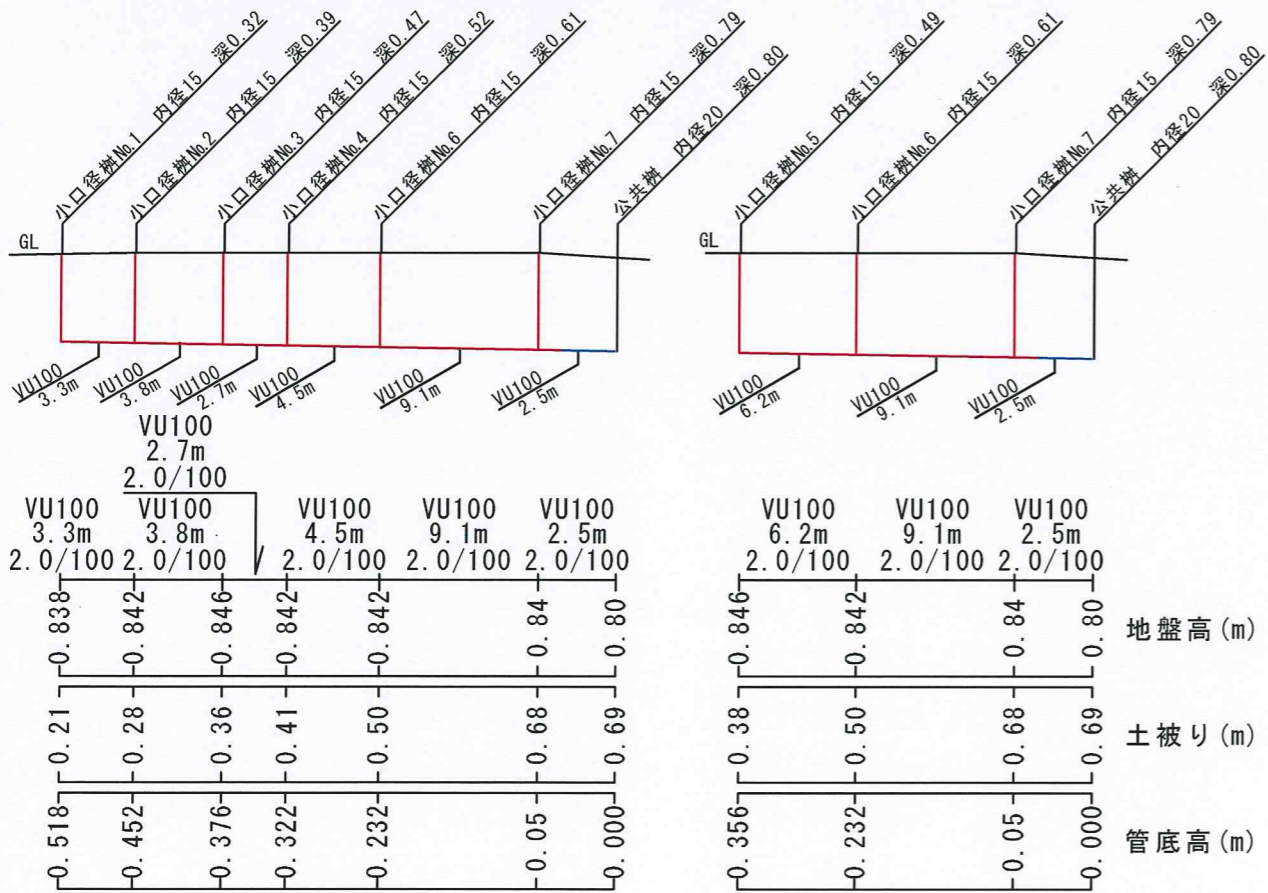
平面図及び縦断面図



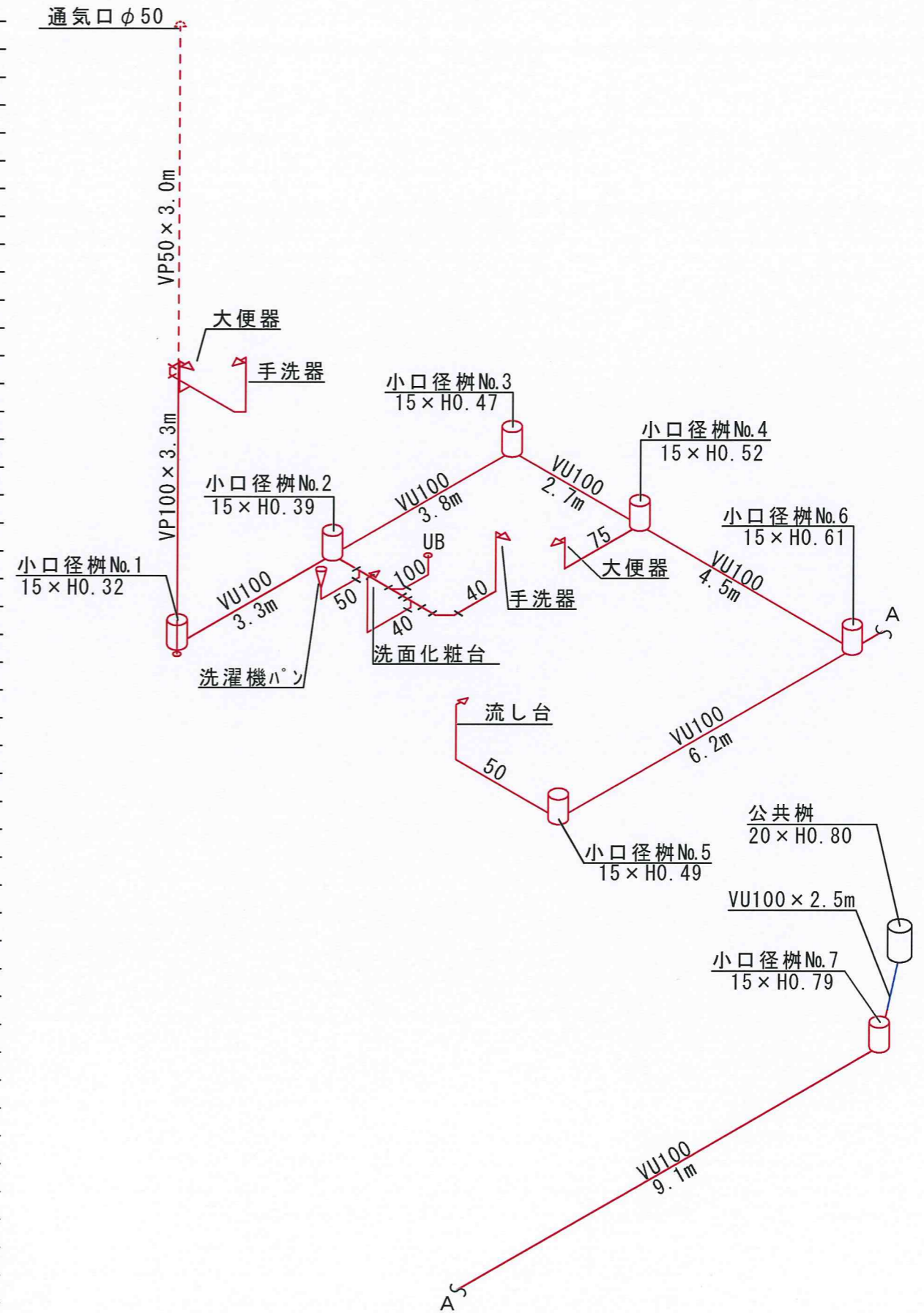
1階平面図



2階平面図



配管立図



※ 設計図は、「排水設備工事責任技術者講習用テキスト」(日下協発行)に沿って、作成すること。  
 ※ 新設・増設は赤色、既設排水設備は青色、公共下水道は黒色で記入すること。

※ 設計図は、「排水設備工事責任技術者講習用テキスト」(日下協発行)に沿って、作成すること。