

地区	台帳	親番	枝番

在来排水施設認定申請書

年 月 日

小野市長 様

申請者 住所 _____
 刀がナ _____
 氏名 _____ (印)
 電話 _____

小野市下水道条例第7条の規定により、申請します。

設置場所	小野市		
敷地面積	㎡	汚水種別	1 一般家庭 2 その他業種 ()
使用水の区分	水道水・井戸水・併用	戸数及び使用人数	戸 人
使用者	住所	上水道使用者番号	
	刀がナ _____ 氏名 _____ (印)	地区	台帳
位置図		親番	枝番
		検査年月日	年 月 日
		管内流下状態	良 不良
		ます設置状況	良 不良
		インバート 施工状況	良 不良
		検査員氏名	
検査済証番号		第	号
添付書類	注		
1、平面図 2、立面図（必要に応じ添付）	※排水設備の検査を受けている排水管には、この申請書の提出は必要ありません。		