

浄化槽設置申請書

年 月 日

大崎市長 様

使用者 住所
氏名
電話

大崎市公設浄化槽の設置について、次の事項を確認しましたので、下記のとおり申請します。

事前指事項	<p>1 公設浄化槽の設置、使用については、大崎市浄化槽整備事業条例及びその他関係法令を遵守するものとします。</p> <p>2 大崎市が設置する浄化槽の設置の場所及びその工事に関しては、市の指示に従っていただくことになります。</p> <p>3 公設浄化槽を設置する土地所有者が使用者と異なるときは、土地所有者と十分に協議し、後日争いの生じないようにしてください。</p> <p>4 浄化槽の位置変更又は廃止を必要とするときは、市長の承認を得て行い、これに要する経費は、使用者又は関係人が負担することになります。</p>
-------	---

記

工事希望期間	年 月 日から 年 月 日まで				
設置する土地，建築物等，使用者の現況					
浄化槽設置場所	大崎市				
敷地面積	建築面積	建築延べ面積	使用人員	水源	備考
m ²	m ²	m ²	人		
排水設備工事指定業者					
工事指定業者名		指定番号		備考	
責任技術者名		認定番号			
添付書類等					
<p>(1) 使用者の印鑑証明書</p> <p>(2) 浄化槽を設置する当該土地の登記事項証明書並びに公図の写し</p> <p>(3) 浄化槽を設置する当該土地の位置図</p> <p>(4) 建築物等の配置図</p> <p>(5) 浄化槽に排水設備を接続する建築物等の平面図</p> <p>(6) 前各号に掲げるもののほか、市長が必要と認めるもの</p>					