田原市上下水道事業 田原市長殿

既設排水設備届出書

年 月 日 住 所 ふりがな

電 話 ()

下記の既設排水設備が、法令等に適合するか検査してください。

記

届出者 氏 名

	記
確認番号第	号 水道整理番号 第 号
施設の種別	□ 汚水施設 □ 雨水施設 □ 除害施設 □ その他()
施行場所	□ 処理区域内 □ 処理区域外
設 置 時 期	年 月
使 用 者	住所
	氏名
1 W T + 2	住所
土地所有者	氏名
建物所有者	住所
连初 所 有 在 	氏名
は 田 北 の 廷 類	□ 水道水 □ 井戸水 □ 水道水・井戸水の併用
使用水の種類	□ その他()
使用人数	人 敷地面積 m² 建築面積 m²
汚水の種類	□ 家庭用汚水 □ 事業用汚水 □ その他
	(m³/月) (m³/月)

- (注) 1 該当する口にレ印を記入してください。
 - 2 除害施設については、関係書類を添付してください。