様式第１号

（表）

|  |
| --- |
| 排水設備計画（変更）確認申請書年　　月　　日　　神戸市長　宛　次のとおり排水設備の新設等の計画（又は確認を受けた事項の変更）について確認を受けたいので、神戸市下水道条例第３条第１項の規定により申請します。 |
| 　 | 申請者（設置義務者）　住所 | （法人にあつては名称及び代表者の氏名）（ふりがな）　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　 | 　 |
| 施工場所（申請者住所と同一であれば、記入しないでください。） |
| 施工業者名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）指定工事店番号（　　　　　　）責任技術者名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　電話番号　（　　　）　　　─連絡担当者名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　電話番号　（　　　）　　　─ |
| 工事着手予定日　　　　年　　　月　　　日 | 工事完了予定月　　　　年　　　月 |
| 工事種別　　□新設　□増設　□改築　□撤去　□臨時・仮設（使用期間　　　年　　　月まで）　　　　　　□浄化槽切替え　　□くみ取り改造　　□修繕 □開発行為（承認番号　　　　　　　　　　） |
| 建築物概要（延べ床面積　　　平方メートル）　（用途）　□住宅　 　□集合住宅　　 □事務所（階数）地上　　　　階　　　　　　　　　　　□飲食店（　　　　　　　）　□非用水型販売店舗　　　　地下　　　　階　　　　　　　　　　　□その他（　　　　　　　） |
| 排水設備概要等　汚水接続箇所　□公共汚水ます　　□共同排水管　　□既設排水管　　□なし（汚水工事なし）　公共汚水ます　□塩ビ　□新設予定（別途申請が必要です）　□Ｃｏ（ます・取付管取替予定）　□Ｃｏ（ますのみ取替・取付管塩ビ又は更生済）　□Ｃｏ（継続使用協議済）　雨水接続箇所　□公共側溝　　□既設雨水管　　□その他　　□なし（雨水工事なし） 　　　　　　（雨水接続箇所その他：　　　　　　　　　　　　）　阻集器　　□無　　　□有（　　　　　　　　）阻集器　地下排水槽　　□無　　　□有（汚水槽　　槽、雑排水槽　　槽、混合槽　　槽、湧水槽　　槽）　　　　　　　　　　　　　　地下排水槽協議番号（　　　　　　─　　　　　　　）　ディスポーザ排水処理システム　　　□無　　□有　：設置番号（　　　　　　─　　　　　　） |
| 除害施設等　□１日最大汚水量50立方メートル以上の建物　□除害施設　□特定施設（　　　　） |
| 添付書類　　□設計書　　□接続ますの写真　　□責任技術者証の写し　□照査報告書　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  | 注意事項　裏面のとおり |  |
|  |  | （ここから下は、記入しないでください。） |  |  |
|  |  |
| 　　上記のとおり申請がありましたので、排水設備計画又はその変更事項を確認してよろしいか。 |
|  | 確認年月日 | その他必要事項 | 課長 | 係長 | 担当 |  |
| 確認番号 |  |  |  |
|  |

（裏）

|  |
| --- |
| 注意事項１　この申請書は、本人又はその代理人が記入するものです。　　なお、この申請書の提出事務を代理人に委任する場合は、委任事項を記載した委任状を添付し、又は以下の委任状に必要事項を記載してください。２　この申請は、設置される排水設備が公共下水道に悪影響を与えないか、衛生的に下水を排除できる計画であるか確認するものです。全ての排水設備の機能や品質、性能を保証するものではありません。３　排水設備に係る工事に関し、地主、家主、共同排水管の所有者その他の利害関係人がある場合は、当該利害関係人とよく話し合ってください。この申請は、市長が私法上の権利等を確認するものではありません。４　市長はこの申請を確認したときは排水設備計画（変更）確認番号を通知します。５　排水設備の新設等の工事に際しては、申請書及び添付書類の記載事項と相違しないよう施工してください。６　やむを得ず変更が生じる場合は、再度確認を受けてから着工してください。 |

|  |
| --- |
| 委任状年　　　月　　　日神戸市長　宛　私は、次の者を代理人と定め、排水設備計画（変更）確認申請書及び排水設備工事完成届の提出、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。　　　　委任者　　　　　住所　　　　　氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）　　　　　　　　　　受任者　　　　　住所　　　　　氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）　　　　　　　　　　施工場所（委任者の住所と同一のときは、記入しないでください。）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |