

様式第2号（第5条関係）

処理分区	
確認番号	
受付日	

排水設備等計画確認申請書

年 月 日

（宛先）さいたま市長

住 所
申請者 氏 名

注 本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。

電話番号

排水設備等の設置について、次のとおり計画の確認を受けたいので、申請します。

設 置 場 所	さいたま市		
利 用 者 住 所 氏 名 電 話	()		
指 定 工 事 店 住 所 氏 名 電 話	()		
	注 本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。		
排 水 設 備 工 事 責 任 技 術 者 氏 名	登録番号 号		
工 事 区 分	新設 ・ 増設 ・ 改築（くみ取り・浄化槽） ・ その他		
予 定 工 期	年 月 日 から 年 月 日 まで		
建 物 用 途	専用住宅 ・ 共同住宅 ・ 店舗 ・ 店舗等併用住宅 事務所 ・ 工場 ・ その他 ()		
排 水 棟 数	棟	区 域 別	分流式・合流式
排 水 世 帯 数	世帯	工 事 資 金	自 己・貸 付
水 道 使 用 者 番 号		水道水以外の使用水	有 () ・ 無
添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 排水設備設計書 <input type="checkbox"/> 案内図 <input type="checkbox"/> 平面図 <input type="checkbox"/> その他必要な書類 ()		
備考			