

排水設備工事台帳

排水設備等新設等確認（変更確認）申請書

年 月 日

大井町下水道事業
大井町長 様

申請者 住 所

氏 名
(法人の場合は、代表者名)

電 話

次のとおり申請します。

申請区分	<input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 増改築 <input type="checkbox"/> 切替 [<input type="checkbox"/> 浄化槽 <input type="checkbox"/> くみ取り]		
	<input type="checkbox"/> 確認事項の変更（変更内容及び理由を具体的に記入してください。）		
工事場所	大井町		
使用 者	住所		氏名
用途区分	<input type="checkbox"/> 家 事 用 <input type="checkbox"/> 賃貸・アパート用 <input type="checkbox"/> 業 務 用（業務の種類） <input type="checkbox"/> そ の 他（）		
工事予定日	着工	年 月 日	完了 年 月 日
施 工 者	住 所		
	会 社 名		
	代 表 者 名		
	電 話		
責任技術者名			

次のとおり決定してよろしいか。			受付番号	第 号	
課 長	副課長	主 任	課 員	受 付	年 月 日
				起 案	年 月 日
決定区分	<input type="checkbox"/> 支障ない <input type="checkbox"/> 支障がある		決 裁	年 月 日	
処理分区及び 地区・区域	<input type="checkbox"/> 4分区 <input type="checkbox"/> 5分区 <input type="checkbox"/> 甲地区 <input type="checkbox"/> 乙地区		通 知	年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 市街化区域 <input type="checkbox"/> 調整区域				
決定理由及び指摘事項					

工種	名 称	型式・寸法	見 積			精 算		
			数量	単価	金額	数量	単価	金額
便 所 工 事	槽処理費		式	円	円	式	円	円
	型							
	排便管							
	小 計							
排 水 工 事 類	汚 水 桝	mm	段	箇所				
	直 径 ニ ル 管	管種	mm	m				
	水 継 手							
	そ の 他	既設管接続工		箇所				
	小 計							
	設 備 工 事	純工事費計						
調 査 費								
設 計 費								
諸 経 費								
小 計								
給水工事費								
工 事 費 計								
消 費 税								
合 計								

精 算			
課 長	副課長	主 任	課 員
課 員			

標 章 番 号	
量 水 器 番 号	
検針年月日	年 月 日
及び水量	m ³
完 成 年 月 日	年 月 日
完成検査日	年 月 日
及び水量	m ³
検 査 員	

給 水 工 事 費	工 種 設 計 精 算	円	円
	材 料 費		
	労 力 費		
	小 計		
	材 料 運 搬 費		
	調 査 費		
	設 計 費		
	諸 経 費		
小 計			
合 計			

給水工事費確認者

下水道使用料賦課済	
確認者印(上水)	確認者印(下水)

排水設備工事台帳

排水設備等新設等確認（変更確認）申請書

〇〇年〇〇月〇〇日

大井町下水道事業

大井町長 様

申請者 住所

大井町金子1995

朱書きの部分が、記入例です。
サイズはB4、厚みは157g/㎡です。
裏面に別紙で位置図・平面図・表を付けて下さい。裏面の内容は、記入例(図面)を参考にしてください。

氏名 大井 太郎

(法人の場合は、代表者名)

電話 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇

次のとおり申請します。

申請区分	<input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 増改築 <input type="checkbox"/> 切替 [<input type="checkbox"/> 浄化槽 <input type="checkbox"/> くみ取り]			
	<input type="checkbox"/> 確認事項の変更（変更内容及び理由を具体的に記入してください。）			
工事場所	大井町 金子 字 宮地 1995 番地			
使用者	住所	大井町金子1995	氏名	大井 太郎
用途区分	<input checked="" type="checkbox"/> 家事用 <input type="checkbox"/> 賃貸・アパート用 <input type="checkbox"/> 業務用（業務の種類） <input type="checkbox"/> その他（）			
工事予定日	着工	〇〇年〇〇月〇〇日	完了	〇〇年〇〇月〇〇日
施工者	住所	大井町金子〇〇〇〇		
	会社名	〇〇〇〇		
	代表者名	大井 二郎		
	電話	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇		
	責任技術者名	大井 二郎		

次のとおり決定してよろしいか。			受付番号	第 号	
課長	副課長	主任	課員	受付	年 月 日
				起案	年 月 日
決定区分	<input type="checkbox"/> 支障ない <input type="checkbox"/> 支障がある		決裁	年 月 日	
処理分区及び地区・区域	<input type="checkbox"/> 4分区 <input type="checkbox"/> 5分区 <input type="checkbox"/> 甲地区 <input type="checkbox"/> 乙地区	<input type="checkbox"/> 市街化区域 <input type="checkbox"/> 調整区域	通知	年 月 日	
決定理由及び指摘事項					

工種	名称	型式・寸法	見 積			精 算		
			数量	単価	金額	数量	単価	金額
便 所	槽処理費							
	型							
	排便管		〇	〇〇〇	〇〇〇〇			
工 事	小 計				〇〇〇〇			
	汚水樹		〇	〇〇〇	〇〇〇〇			
排 水	管種	mm m						
	直ビニル管		〇	〇〇〇	〇〇〇〇			
			〇	〇〇〇	〇〇〇〇			
水 工	継 手							
	その他							
事 類	既設管接続工	箇所						
			〇	〇〇〇	〇〇〇〇			
給 水	小 計				〇〇〇〇			
	純工事費計				〇〇〇〇			
設 備	調査費							
	設計費							
工 事	諸経費							
	小 計							
給 水	給水工事費							
	工事費計				〇〇〇〇			
費	消費税				〇〇〇〇			
	合 計				〇〇〇〇			

精 算			
課長	副課長	主任	課員
課 員			

標 章	
番 号	
量 水	
番 号	
検針年月日	年 月 日
及び水量	m ³
完 成	年 月 日
年月日	
完成検査日	年 月 日
及び水量	m ³
検 査 員	

給 水	工 種	設 計	精 算
工 事 費	材 料 費		
	労 力 費		
	小 計		
	材 料 運 搬 費		
	調 査 費		
	設 計 費		
	諸 経 費		
小 計			
合 計			

給水工事費確認者

下水道使用料賦課済	
確認者印(上水)	確認者印(下水)

排水設備工事台帳

排水設備等新設等確認（変更確認）申請書

〇〇年〇〇月〇〇日

大井町下水道事業

大井町長 様

申請者 住所 大井町金子1995

朱書きの部分が、記入例です。
量水器番号や水量等の記入をして下さい。
裏面には位置図・平面図・表などを直接印刷して下さい。

氏名 大井 太郎

(法人の場合は、代表者名)

電話 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇

次のとおり申請します。

申請区分	<input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 増改築 <input type="checkbox"/> 切替 [<input type="checkbox"/> 浄化槽 <input type="checkbox"/> くみ取り]				
	<input type="checkbox"/> 確認事項の変更（変更内容及び理由を具体的に記入してください。）				
工事場所	大井町 金子 字 宮地 1995 番地				
使用者	住所	大井町金子1995		氏名	大井 太郎
用途区分	<input checked="" type="checkbox"/> 家事用 <input type="checkbox"/> 賃貸・アパート用 <input type="checkbox"/> 業務用（業務の種類 _____） <input type="checkbox"/> その他（ _____）				
工事予定日	着工	〇〇年〇〇月〇〇日		完了	〇〇年〇〇月〇〇日
施工者	住所	大井町金子〇〇〇〇			
	会社名	〇〇〇〇			
	代表者名	大井 二郎			
	電話	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇			
	責任技術者名	大井 二郎			

次のとおり決定してよろしいか。			受付番号	第 _____ 号
課長	副課長	主任	課員	
			受付	_____年 _____月 _____日
			起案	_____年 _____月 _____日
決定区分	<input type="checkbox"/> 支障ない <input type="checkbox"/> 支障がある		決裁	_____年 _____月 _____日
処理分区及び地区・区域	<input type="checkbox"/> 4分区 <input type="checkbox"/> 5分区 <input type="checkbox"/> 甲地区 <input type="checkbox"/> 乙地区		通知	_____年 _____月 _____日
	<input type="checkbox"/> 市街化区域 <input type="checkbox"/> 調整区域			
決定理由及び指摘事項				

工種	名称	型式・寸法	見 積			精 算				
			数量	単価	金額	数量	単価	金額		
便 所	槽処理費		式	円	円	式	円	円		
	型									
	排便管		〇	〇〇〇	〇〇〇〇	〇	〇〇〇	〇〇〇〇		
工 事	小 計				〇〇〇〇					
	汚水枳	mm	段	箇所						
排 水	管種	mm	m							
	直ビニル管				〇	〇〇〇	〇〇〇〇	〇	〇〇〇	〇〇〇〇
					〇	〇〇〇	〇〇〇〇	〇	〇〇〇	〇〇〇〇
水 工 手 続	既設管接続工			箇所						
	その他				〇	〇〇〇	〇〇〇〇	〇	〇〇〇	〇〇〇〇
給 水 工 事 費	小 計						〇〇〇〇			〇〇〇〇
	純工事費計						〇〇〇〇			〇〇〇〇
設 備 工 事	調査費									
	設計費									
	諸経費									
	小 計									
給水工事費										
工事費計					〇〇〇〇					〇〇〇〇
消費税					〇〇〇〇					〇〇〇〇
合 計					〇〇〇〇					〇〇〇〇

精 算			
課 長	副課長	主 任	課 員
課 員			

標 章 番 号	
量 水 器 番 号	〇〇〇〇〇〇〇〇
検針年月日	〇〇年〇〇月〇〇日
及び水量	〇〇〇〇 m ³
完 成 年 月 日	〇〇年〇〇月〇〇日
完成検査日	_____年 _____月 _____日
及び水量	_____ m ³
検 査 員	

給 水 工 事 費	工 種 設 計 精 算	
	材 料 費	円
	労 力 費	
	小 計	
	材料運搬費	
	調査費	
	設計費	
	諸 経 費	
	小 計	
	合 計	

給水工事費確認者

下水道使用料賦課済	
確認者印(上水)	確認者印(下水)

