

整理番号

No.

公共汚水ます設置申請書

令和 年 月 日

益城町長 様

(申請者) 住所

氏名

印

電話番号

公共汚水ますの設置について、次のとおり申請します。

設置場所	熊本県上益城郡益城町大字	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ
土地の所有者	住所 氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ 印
家屋の所有者	住所 氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ 電話番号
排水設備 施工業者	所在地 商号等	電話番号
公共汚水ます 施工業者	所在地 商号等 担当者	<input type="checkbox"/> 排水設備施工業者と同じ 電話番号
備考 (必ず記入)	世帯人員 人	建築年次 (明・大・昭・平) 年
	浄化施設の使用区分 ・合併浄化槽使用 ・単独浄化槽使用 ・汲み取り便所使用	
	用水の使用区分 ・水道使用 ・井戸使用 ・水道と井戸の併用	
施設の管理	益城町公共下水道公共ます設置要綱第13条第2項の規定による、町の維持管理対象とするため、同条第1項の規定により町へ譲渡する。なお、町への譲渡にあたっては、同要綱の規定を遵守する。 ※上記のとおり取り扱わないこととする (益城町公共下水道公共ます設置要綱第13条第3項の規定のとおり取り扱うこととし、町への譲渡を行わない。) 場合は、施設管理者の住所、氏名を記入。 住所 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ 氏名	

土地所有者承諾書

私の所有地に公共汚水ますを設置することについて承諾します。

所有地の売却等にあたっては、これを取扱者に引き継ぎ、万全な管理を図ります。

また、これについて今後一切の異議申し立てをいたしません。

(土地所有者) 住所

氏名

印

電話番号

公共汚水ます設置位置見取図

※ますの位置は道路境界線から奥行50 c m程度です。

(添付書類) 位置図 字図 公共汚水ます設置予定位置の写真 (複数枚)

排水設備の図面 (公共汚水ますの設置位置及び深さがわかるもの)

T: 便所
B: 風呂
K: 台所