

排水設備等(新設・増設・改築)計画確認申請書

年 月 日

尾道市上下水道事業管理者 様

申請者 住所  
氏名 (印)  
又は代表者  
(電話)

尾道市御調町公共下水道条例第8条の規定により、次のとおり申請します。

申請区分	<input type="checkbox"/> 新規	排水設備	<input type="checkbox"/> 新設	<input type="checkbox"/> 増設	<input type="checkbox"/> 改築	<input type="checkbox"/> その他( )	
	<input type="checkbox"/> 変更	水洗便所	<input type="checkbox"/> 新設	<input type="checkbox"/> 増設	<input type="checkbox"/> 改築	<input type="checkbox"/> その他( )	
設置場所	尾道市御調町 番地						
使用者	住所 氏名					(印)	
建物の種類	<input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 官公署 <input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 会社・工場 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> その他( )						
建物面積						m <sup>2</sup>	
排水区分	<input type="checkbox"/> 水道 <input type="checkbox"/> 井戸 <input type="checkbox"/> 水道・井戸併用 <input type="checkbox"/> その他( )						
着工予定年月日	年	月	日	完了予定年月日	年	月	日
家屋所有者の承認	住所 氏名					(印)	
土地所有者の承認	住所 氏名					(印)	
施工業者	業者名 責任技術者					(印)	

上記申請について次のとおり決定してよろしいか。	係員	係長	課長
決定区分	<input type="checkbox"/> 承認する。 <input type="checkbox"/> 承認しない。		確認番号

指示事項

- 1 施工に際しては、申請書の記載事項と相違ないこと。
- 2 申請事項に変更が生じたときは、直ちに再度確認申請書を提出すること。

受付	年 月 日	調査員	起案	年 月 日	取扱主任者	公印
確認	年 月 日		決裁	年 月 日		



名	称	形状寸法	単 位	設 計			変 更		摘 要
				数 量	単 価	金 額	数 量	金 額	
排水 設備 工事	補強 コンクリート		か所						
	特殊ます設置工		〃						
	トラップ付掃除 口 据 付 工		〃						
	枝管掃除口 据 付 工		〃						
	公共ますイン パート仕上工		〃						
	雑 材 料 費	5 % 以内	式						
② 小計									
附帯 工事	どまコンクリ ート取付復旧工		式						
	コンクリート 孔あけ工		か所						
			式						
	雑 材 料 費	5 % 以内	〃						
③ 小計									
共通 仮設費	準 備 費	① + ② + ③ の 3 %	式	1			1		
	仮 設 費	〃 3 %	〃	1			1		
	技 術 管 理 費	〃 2 %	〃	1			1		
	運 搬 費	〃 1 %	〃	1			1		
④ 小計									
⑤ 諸経費 (①+②+③+④)×15% 以内									
⑥ 工事価格 ①+②+③+④+⑤									
⑦ 消費税等相当額 ⑥×消費税率等									
A 工事費 ⑥+⑦									
B	給水工事		式	1					
C 設計手数料									
総工事費 A+B+C									

様式第8号(第10条関係)

排水設備等工事着手届

年 月 日

尾道市上下水道事業管理者 様

届出人 住 所  
氏 名  
(電 話)

尾道市御調町公共下水道条例施行規程第10条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

使 用 者	住 所
	氏 名 (電話)
指 定 業 者	住 所
	氏 名 (電話)
設 置 場 所	尾道市御調町 番地
確 認 番 号	計画確認 第 号
着 手 年 月 日	年 月 日
摘 要	

決 裁	課 長	係 長	係	受 付	年 月 日
					第 号

様式第9号(第10条関係)

排水設備等工事完了届

年 月 日

尾道市上下水道事業管理者 様

届出者 住所  
氏名 (印)  
(電話)

施工業者 住所  
氏名 (印)  
(電話)

尾道市御調町公共下水道条例第9条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

設置区分	<input type="checkbox"/> 新設	排水設備	<input type="checkbox"/> 新設	<input type="checkbox"/> 増設	<input type="checkbox"/> 改築	<input type="checkbox"/> その他( )
	<input type="checkbox"/> 変更		水洗便所	<input type="checkbox"/> 新設	<input type="checkbox"/> 増設	<input type="checkbox"/> 改築
設置場所	尾道市御調町					番地
確認番号						第 号
工事完了年月日						年 月 日
検査希望年月日	年 月 日					午前・午後 時頃

※上記の申請について検査した結果は次のとおりでした。

※検査結果 合格 不合格

※検査事項

※検査年月日 年 月 日 検査員 (印)

決裁	課長	係長	係	取扱主任者	公印	起案	年 月 日	受付	月 日
						決裁	年 月 日		第 号

公共下水道使用開始等届

年 月 日

尾道市上下水道事業管理者 様

届出者 住 所  
氏 名  
(電 話)

印

尾道市御調町公共下水道条例第23条の規定により、次のとおり届け出ます。

排 除 場 所	尾道市御調町 番地先
届 出 の 種 類	1 開始 2 変更 3 休止 4 廃止 5 再開
開 始 等 年 月 日	年 月 日
排 出 口 数	
使用水及び水量	平均 m <sup>3</sup> /日
理 由	

決 裁	課 長	係 長	係	起案	年 月 日	受 付	月 日
				決裁	年 月 日		第 号

様式第 1 号(第 3 条関係)

下 水 道 事 業 受 益 者 届

年 月 日

尾道市上下水道事業管理者 様

届出人 住 所

氏 名

印

(電話)

尾道市御調町公共下水道事業受益者分担金徴収条例第 5 条の規定により、次のとおり届け出ます。

家 屋 の 所 在 地	尾道市御調町			番地
家 屋 の 所 有 者 (受益者)  所有者が 2 人以上いる場合は代表者を選ぶこと。 (○印)	代表者	住 所	氏 名	
			(電話) 印	
			(電話) 印	
家屋の他の権利者  権利区分を選ぶこと。 (○印)	1 質 権	住 所		
	2 使 用 3 賃貸借	氏 名	(電話) 印	
分担金の納入時期 (現在の予定)	1 各納期に払いたい。 2 納期日に一括払いたい。			
備 考				

様式第 4 号(第 6 条関係)

下水道事業受益者分担金一括納付申請書

年 月 日

尾道市上下水道事業管理者 様

申請者 住 所  
氏 名  
(電話)

印

私は、先に下水道事業受益者分担金決定通知書により通知のあった受益者分担金を一括納付したいので、尾道市御調町公共下水道事業受益者分担金徴収条例施行規程第 6 条第 2 項の規定により申請します。