

浄化槽設置に係る確認申込書

年 月 日

柏原市長

申込者 住所
 (浄化槽設置者) 氏名
 電話

申請地	柏原市		
代理人	住所		
	氏名	TEL	
施工業者	住所		
	氏名	TEL	
確認欄	注意事項		
<input type="checkbox"/>	申請地が公共下水道整備計画地域である場合は、将来公共下水道が整備された際には水洗化工事に協力すること。		
<input type="checkbox"/>	浄化槽の設置にあたっては付近住民や関係者と協議すること。なお、将来問題が生じた場合には当事者間においてこれを解決すること。		
<input type="checkbox"/>	浄化槽排水の放流先については、雨水管がある場合には原則雨水管へ直接放流することとし、それ以外の場合においては放流先の施設管理者等と協議すること。		

※太枠内を記入してください。

※代理人が記入する場合は注意事項の内容を申込者に必ず説明してください。

【市確認欄】

確認年月日		番号	
公共下水道	<input type="checkbox"/> 未供用 <input type="checkbox"/> 供用開始済み	(汚水排除方式) <input type="checkbox"/> 分流 <input type="checkbox"/> 合流 <input type="checkbox"/> 整備計画なし	
雨水管	<input type="checkbox"/> 既設管あり <input type="checkbox"/> 既設管なし		