

整理番号	
------	--

年 月 日

公共下水道取付管設置申請書 【様式1】

浜松市水道事業及び下水道事業管理者 様

申請者 現住所
氏名
(署名又は記名押印をしてください。)
TEL ()

土地 現住所
所有者 氏名
(署名又は記名押印をしてください。)
TEL ()

浜松市公共下水道取付管設置要綱第8条の規定により取付管設置を申請します。

設置場所	浜松市	地先
建物状況	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 空地 <input type="checkbox"/> アパート <input type="checkbox"/> 借家 (軒)	世帯数) <input type="checkbox"/> 工場 戸数) <input type="checkbox"/> 事務所
相談された 指定工事人	(署名又は記名押印をしてください) 登録番号 () TEL	
設置希望箇所図		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 100px; height: 100px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 方位 </div>		
取付管希望口径	φ100mm ・ φ150mm ・ その他 (φ mm)	
使用水の種類	上水道 ・ 簡易水道 ・ 井戸	

使用者コード									
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

下記の理由により取付管設置申請を『将来設置希望』とします。 なお、取付管設置の必要が生じた場合は、浜松市取付管設置要綱に基づき申請いたします。	
将来設置希望理由	<input type="checkbox"/> 合併浄化槽の存続 ・ <input type="checkbox"/> その他 ()

公共下水道取付管設置申請書

【様式1】

浜松市水道事業及び下水道事業管理者 様

① 申請者 現住所 浜松市元城町104-6
氏名 浜松太郎 浜松
(署名又は記名押印をしてください。)

TEL 053(457)2069

② 土地 現住所 浜松市元城町104-6
所有者 氏名 浜松太郎 浜松
(署名又は記名押印をしてください。)

TEL 053(457)2069

浜松市公共下水道取付管設置要綱第8条の規定により取付管設置を申請します。

Table with 2 columns: Item number and Content. Items include: ③ 設置場所 (浜松市 元城町104-6 地先), ④ 建物状況 (自宅, 空地, アパート, 借家), ⑤ 相談された指定工事人 (〇〇〇設備株式会社).

設置希望箇所図

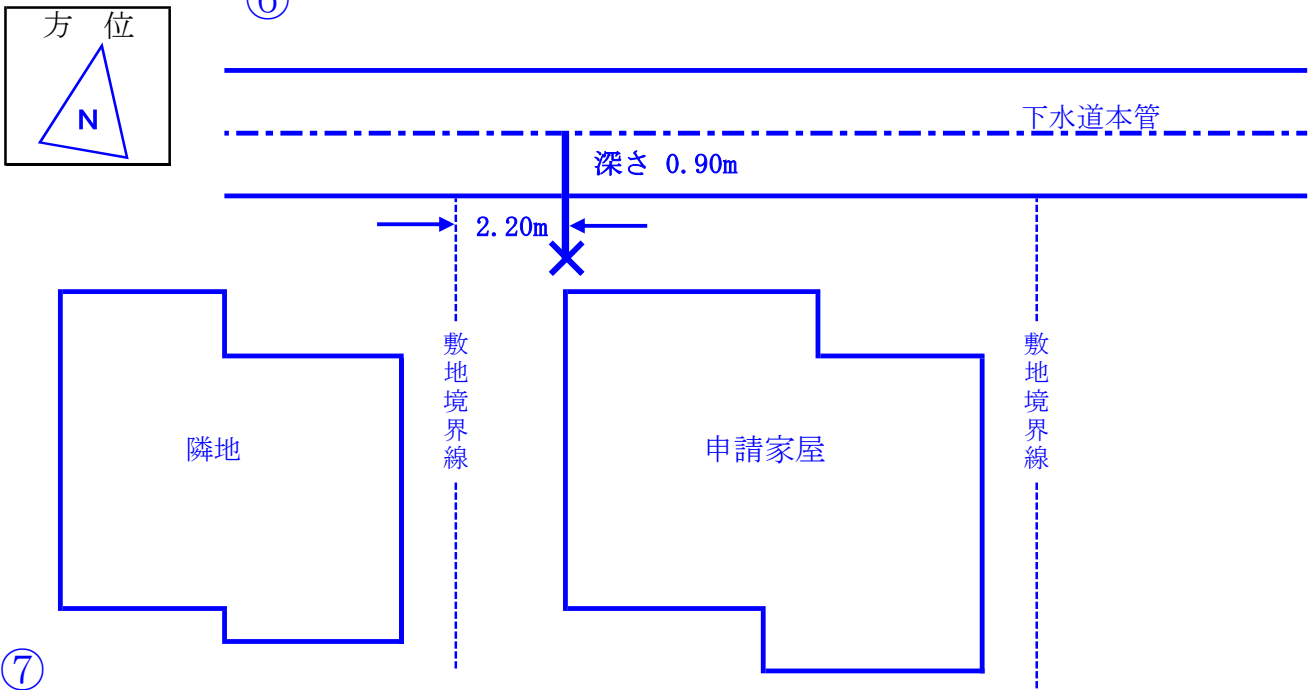


Table with 2 columns: Item number and Content. Items include: ⑦ 取付管希望口径 (φ100mm), 使用水の種類 (上水道).

Table with 2 columns: Item number and Content. Item ⑧ 使用者コード.

下記の理由により取付管設置申請を『将来設置希望』とします。
なお、取付管設置の必要が生じた場合は、浜松市取付管設置要綱に基づき申請いたします。

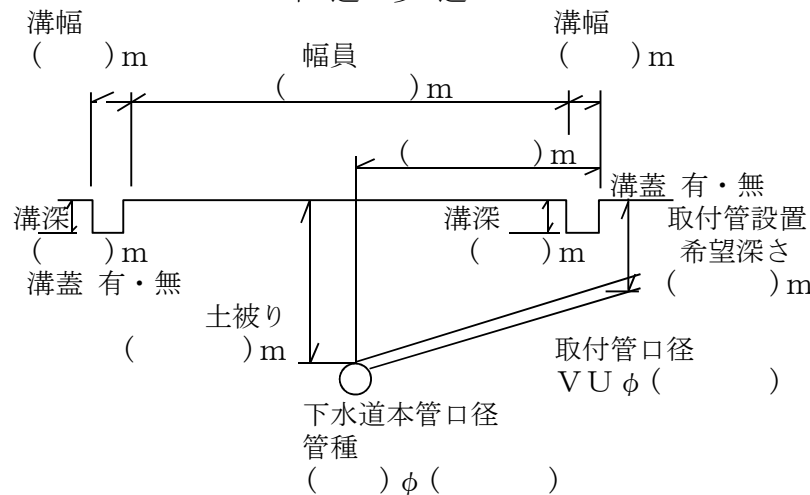
Table with 2 columns: Item number and Content. Item ⑧ 将来設置希望理由 (合併浄化槽の存続, その他).

公共下水道取付管設置申請書 【様式2】

（あて先）浜松市水道事業及び下水道事業管理者

申請者 ^{現住所}
氏 名
(署名又は記名押印をしてください。)
Tel ()

浜松市公共下水道取付管設置要綱第8条の規定により取付管設置を申請します。
記

設 置 場 所	浜松市 地先		
設置希望日・箇所数	年 月 日 ()	箇所希望	
土地所有者 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ	住所 氏 名	(署名又は記名押印をしてください。)	
既設管の有無	有 (有の場合 箇所) ・ 無		
指定工事人名 担当責任技術者名	(署名又は記名押印をしてください。) 登録番号 () Tel		
その他工事 <input type="checkbox"/> 有、 <input type="checkbox"/> 無 有の場合その施工内容	上水道 ・ ガス ・ () 年 月 日 施工業者名 ()		
供用開始等	<input type="checkbox"/> 年 月 供用開始 <input type="checkbox"/> 供用開始前 <input type="checkbox"/> 区域外		
方位	【設置希望場所見取図】 ※その他工事がある場合は全て記入すること。	【申請箇所道路断面図】 車道・歩道 溝幅 () m 幅員 () m 溝幅 () m  ※上水道・ガス等の位置も色を変え記入	
受 付 印	受付者	【供用開始】 済・未 負担金	地図 北・南・西 P - - 道路認定図面 No.
		【事業場届】 必要・不要	道路路線名
		【特定ます】 必要・不要	下水道竣工図面No. - - 河川水路路線名
添付書類	<input type="checkbox"/> 位置図2部 (A4サイズ・設置場所中心) <input type="checkbox"/> ガス事前調査書 <input type="checkbox"/> 公図写し <input type="checkbox"/> 竣工図(A3版縮小図) <input type="checkbox"/> 現況写真2部 (舗装等現場状況が確認できるもの) <input type="checkbox"/> 道路認定図 (A4サイズ・設置場所中心) <input type="checkbox"/> 既設取付管申請書の写し(既設取付管有の場合) <input type="checkbox"/> 舗装抵触期間道路の掘削承諾書・同調協議書(抵触の場合) <input type="checkbox"/> その他()		

公共下水道取付管設置申請書 【様式3】

（あて先）浜松市水道事業及び下水道事業管理者

申請者 現住所
氏名
(署名又は記名押印をしてください。)
TEL ()

浜松市公共下水道取付管設置要綱第8条の規定により取付管設置を申請します。

記

設置場所	浜松市			地先	
設置希望日・箇所数	年	月	日	()	箇所希望
土地所有者	住所				
<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	氏名 (署名又は記名押印をしてください。)				
既設管の有無	有 (有の場合 箇所) ・ 無				
指定工事人名	(署名又は記名押印をしてください。)				
担当責任技術者名	登録番号 () TEL				
取付管工事施工会社名					
現場担当者名	TEL				
取付管工事予定期間	着手:	年	月	日	～ 完成: 年 月 日
その他工事 <input type="checkbox"/> 有、 <input type="checkbox"/> 無	上水道 ・ ガス ・ ()				
有の場合その施工内容	年 月 日 施工業者名 ()				
方位	【設置希望場所見取図】 ※その他工事がある場合は全て記入すること。		【申請箇所道路断面図】 車道・歩道 溝幅 () m 幅員 () m 溝幅 () m 溝深 () m 溝蓋 有・無 溝深 () m 溝蓋 有・無 土被り () m 取付管設置希望深さ () m 取付管口径 VU φ () 下水道本管口径 管種 () φ () ※上水道・ガス等の位置も色を変え記入		
受 付 印	受 付 者	【供用開始】 済・未	地図	北・南・西	
		負担金	【事業場届】 必要・不要	P	-
			道路認定図面 No.		
		【特定ます】 必要・不要	道路路線名		
		下水道竣工図面No.	-	-	
添付書類	<input type="checkbox"/> 公図写し <input type="checkbox"/> 位置図(A4サイズ地図) <input type="checkbox"/> 占用申請に必要な書類 <input type="checkbox"/> 竣工図(A3版縮小図) <input type="checkbox"/> 現況写真2部(舗装等現場状況が確認できるもの) <input type="checkbox"/> 既設取付管申請書の写し(既設取付管有の場合) <input type="checkbox"/> 舗装抵触期間道路の掘削承諾書・同調協議書(抵触の場合) <input type="checkbox"/> その他()				

年 月 日

(あて先) 浜松市水道事業及び下水道事業管理者

受付印

指定工事人名
(署名又は記名押印をしてください。)

TEL ()

担当責任技術者名
登録番号 ()

「接続に関する」誓約書

下記物件の浜松市下水道条例等に基づく「確認申請」をするにあたり、
浜松市公共下水道取付管設置要綱に基づく取付管設置工事完了検査

様式1号 様式2号 様式3号 法第16条 法第24条
がされておりませんが、下水道事業管理者の接続許可があるまで取付管への接続
(流入行為や取付ます設置施工) をしないことを誓約しますので、事前に確認協議
をお願いします。

記

申請地	浜松市 区 番地
受益者名	
事前理由	<input type="checkbox"/> 建築工事との工程調整等によるもの。 <input type="checkbox"/> 受益者作成の理由書によるもの。 <input type="checkbox"/> その他 ()
接続希望日	年 月 日 ※必ず記入すること。

※工事箇所を示した地図 (A4サイズ) を添付すること。

※接続予定日は、工事の進捗状況により遅れる場合がありますので、ご了承ください。

※上下水道部記入欄

担当課又は室： 担当者氏名：	仮検査 ・ 本検査 年 月 日	連絡内容欄		
接続予定日 年 月 日	完了確認印 (グループ又は係長)	施工業者名	連絡日	連絡者
供用開始予定日・工事完了予定日 年 月 日		<input type="checkbox"/> 工事入札による施工 <input type="checkbox"/> 見積工事による施工	年 月 日	