

# 市 営 浄 化 槽 設 置 申 請 書

令和 年 月 日

(あて先) 佐賀市上下水道事業管理者

住 所(又は所在地) : \_\_\_\_\_  
フリガナ  
申 請 者 氏 名 (又は社名・代表者名) : \_\_\_\_\_ (印)  
電 話 番 号 : \_\_\_\_\_

市営浄化槽を設置したいので、下記のとおり申請します。

設 置 場 所	佐賀市		
建築物の用途 (JIS A 3302-2000) 及び延床面積	<input type="checkbox"/> 戸建専用住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅 ( 戸 )		延床面積 _____ . _____ m <sup>2</sup>
	<input type="checkbox"/> 併用住宅 (業種: _____ )		
	住居部分の面積 _____ . _____ m <sup>2</sup>	その他の面積 _____ . _____ m <sup>2</sup>	延床面積 _____ . _____ m <sup>2</sup>
	<input type="checkbox"/> その他 (事業所等) (業種: _____ )		延床面積 _____ . _____ m <sup>2</sup>
使用予定人員	人 ( 増加予定人員 _____ 人 )		
工 事 区 分	<input type="checkbox"/> 新 築 <input type="checkbox"/> くみ取り便所改造(□10m <sup>2</sup> 以上の増築あり) <input type="checkbox"/> 単独浄化槽からの切替え <input type="checkbox"/> 合併浄化槽の入替え <input type="checkbox"/> その他( _____ )		
放 流 先	<input type="checkbox"/> 道路側溝 <input type="checkbox"/> 水路 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )		
家屋の工事を行う 業者名 (建築業者等)	担当: _____ (連絡先Tel: _____ )		
排水設備の工事を行う 佐賀市排水設備指定 工事店名	担当: _____ (連絡先Tel: _____ )		
着工希望年月日 [注]	令和 年 月 日	設置完了希望年月日	令和 年 月 日
浄化槽設置届の種別	<input type="checkbox"/> 建築基準法 <input type="checkbox"/> 浄化槽法	融資あつせん制度	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない

[注] 着工希望年月日は浄化槽工事が現場で着工開始できる日を記載してください。  
(設置箇所条件や各種工程を配慮し記載してください。)

受付番号		_____人槽 駐車対応(有・無) 放流ポンプ(有・無・要調査) 擁壁(有・無)
------	--	--

## 添付書類

- (1) 市営浄化槽設置同意書
- (2) 佐賀県が実施する浄化槽設置者講習会の受講済証書の写し
- (3) 市営浄化槽を設置しようとする場所及びその付近の見取図
- (4) 建築物の面積求積図又は床面積が把握できる各階平面図
- (5) 住宅の配置図（市営浄化槽を設置しようとする敷地の境界線、当該敷地に接する道路及び市営浄化槽を設置しようとする位置を明示したもの）
- (6) 放流先及び放流先までの経路その他放流先の概況を記載した図面
- (7) 平面図（排水設備の位置、市営浄化槽を設置しようとする位置、排水管の内径及び延長並びに市営浄化槽との固着箇所を記載し、便所、浴室、台所その他の汚水を排除する施設の位置を明示したもの）
- (8) 縦断図（排水設備の延長、こう配、地盤高、土被り等を記載したもの）
- (9) その他上下水道管理者が必要と認める書類（土質調査結果等）

※（５）～（８）までの図面は、佐賀市排水設備指定工事店によって作成されたものに限ります。