

記入例

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

申請日現在の居住地、法人に  
おいては所在地を記入

住 所(又は所在地) : 佐賀市△△町△△△-△△

自宅、携帯電話番号等  
日中に連絡のつく番号を記入

ジョウカソウ タロウ

表者名) : 浄化槽 太郎

印

電 話 番 号 : 0952-12-3456

シャチハタは不可

市営浄化槽を設置したいので、下記のとおり申請します。

2階以上の建物の場合、  
各階の面積の合計値を記入

設 置 場 所	佐賀市〇〇町〇〇町〇〇〇-〇		
建築物の用途 (JIS A 3302-2000) 及び延床面積	<input checked="" type="checkbox"/> 戸建専用住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅 ( 戸 )	延床面積 <b>130.00</b> ㎡	
	<input type="checkbox"/> 併用住宅 (業種 : )	居部分の面積 . 延床面積 . ㎡	
	<input type="checkbox"/> 他 (事業所等) (業種 : )	延床面積 . ㎡	
使用予定人員	4人 ( 増加予定人員 0人 )		
工 事 区 分	<input checked="" type="checkbox"/> 新 築 <input type="checkbox"/> くみ取り便所改造(□10㎡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 checked="" 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)	〇〇〇 建設㈱ 担当 : 〇〇 (連絡先☎ : 0952-78-9012 )		
排水設備の工事を行う 佐賀市排水設備指定 工事店名	◇◇◇ 設備㈱ 担当 : ◇◇ (連絡先☎ : 0952-34-5678 )		
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 checked="" type="checkbox"/> 建築基礎 <input type="checkbox"/> 浄化槽法	融資あっせん制度	<input type="checkbox"/> 希望する <input checked="" type="checkbox"/> 希望しない

住宅の一部を事務所や店舗  
に使用する場合はこちらに  
チェック

将来の増加人員予定を記入  
人員が増えない場合は0と記載

未定の場合は「未定」、家屋工事の  
予定が無い場合は「なし」と記入

[注] 着工希望  
(設置箇

浄化槽を現地に設置出来る  
予定日を記入

開始できる日を  
ください。)

新築の場合、融資あっせんは  
受けられません

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。