

様式第9号(第9条関係)

年 月 日		
大仙市上下水道事業管理者 様 申請者 住 所 フリガナ 氏 名 電話番号 公共下水道使用届		
次のとおり公共下水道の使用を開始します。		
確認番号	第 号	確認年月日 年 月 日
設置場所		
工事種別	<input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 改造() <input type="checkbox"/> その他()	
従前の汚水処理	<input type="checkbox"/> 合併処理浄化槽 <input type="checkbox"/> 単独処理浄化槽 <input type="checkbox"/> 汲み取り <input type="checkbox"/> 公共下水道 <input type="checkbox"/> 排水設備無し	
所有区分	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 貸家 <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> アパート (戸) <input type="checkbox"/> 会社等 <input type="checkbox"/> 建売 <input type="checkbox"/> その他() (世帯)	
使用世帯数及び排水人口	世帯数 世帯 排水人口 人(昼間 人)	
使用水の種類	<input type="checkbox"/> 単独使用 <input type="checkbox"/> 市営水道(上水道) <input type="checkbox"/> 市営水道(簡易水道) <input type="checkbox"/> 井戸水 <input type="checkbox"/> 併用使用 <input type="checkbox"/> 市営ではない水道 <input type="checkbox"/> その他()	
計測装置	<input type="checkbox"/> 有り(個) <input type="checkbox"/> 無し	
使用目的	<input type="checkbox"/> 一般家庭用 <input type="checkbox"/> 営業用 <input type="checkbox"/> 工場事業場用 <input type="checkbox"/> その他()	
使用開始日	年 月 日	
工事施工者	電話番号	責任技術者

※ 市処理欄

指針確認	水栓番号		確認日	
	指 針	m ³	確認者	