

掛川市規則第18号

掛川市公共下水道条例施行規則の一部を改正する規則をここに制定する。

平成27年3月23日

掛川市長

(別紙)

掛川市公共下水道条例施行規則の一部を改正する規則

掛川市公共下水道条例施行規則（平成17年掛川市規則第63号）の一部を次のように改正する。

様式第1号を次のように改める。

（表面）

公共ます設置届出書

年 月 日

（あて先）掛川市長

届出者 住所（法人にあっては、その主たる事務所の所在地）  
氏名（法人にあっては、その名称及び代表者の氏名）  
電話番号

掛川市公共下水道条例第5条の規定により、次のとおり届け出ます。

土地の所在地	
--------	--

<設置に関する内容>

	公共ますを設置する。（既設取付管 有・無）
	取付管のみを設置する。（ただし、排水設備工事実施時に公共ますを設置する。）
	公共ます（取付管を含む）を設置しない。（建築物の敷地でない土地のため）

（注）

- 1 該当欄に○印を付けてください。
- 2 取付管のみを設置する場合にあっては、公共ます設置時に改めて届け出てください。

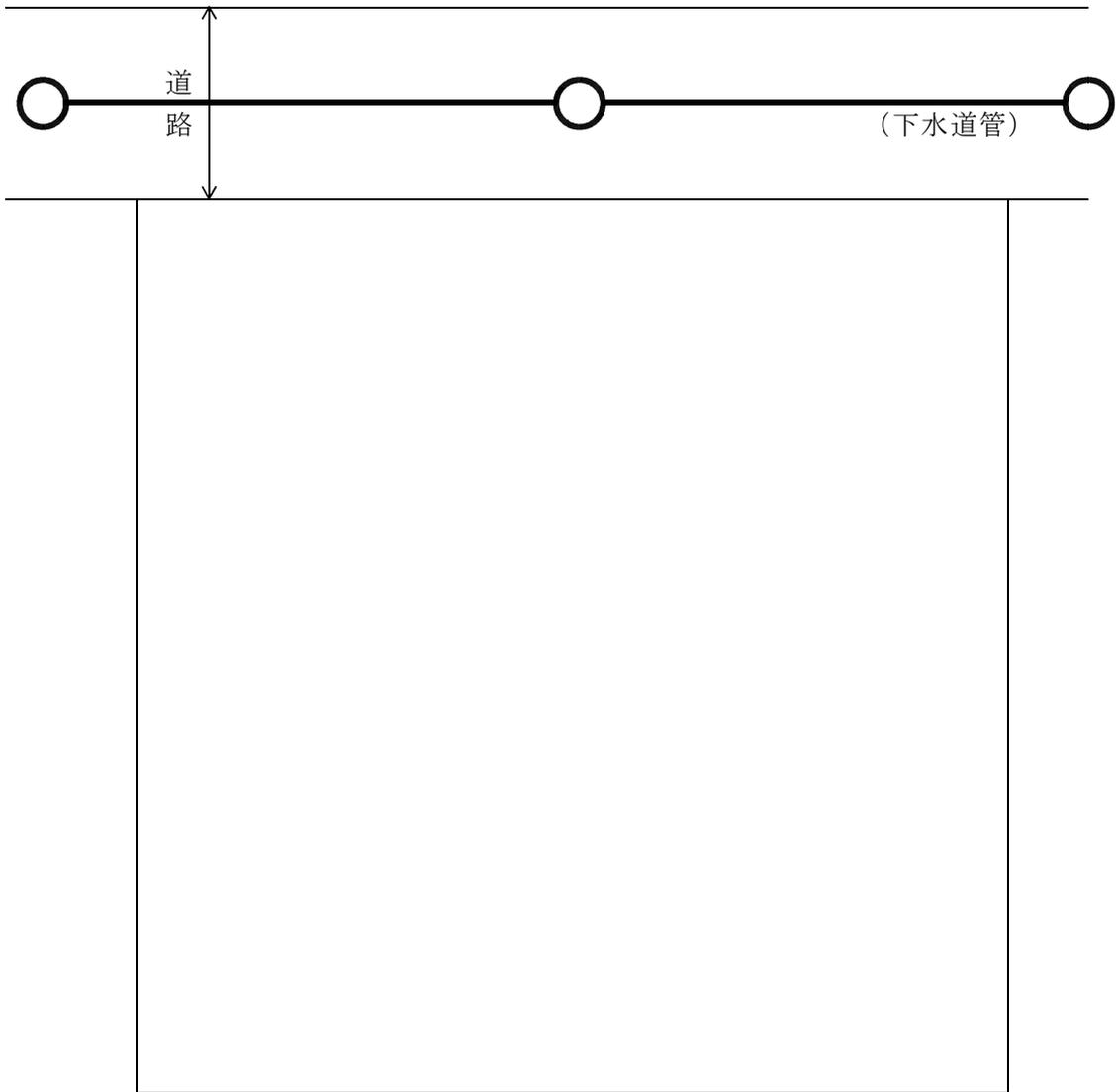
設置位置	上流側マンホール芯から . m 上流側から見て左・右
------	----------------------------

土地所有者承諾	住所	
（共有の場合は代表者）	氏名	印

（注）土地所有者承諾欄は、届出者と異なる場合のみ記入してください。

(裏面)

見取図



(注) 方位を記入してください。

様式第2号を次のように改める。

<input type="checkbox"/> 掛川処理区	<input type="checkbox"/> 大東処理区	<input type="checkbox"/> 大須賀処理区
--------------------------------	--------------------------------	---------------------------------

排水設備の計画（変更）申請（確認）書

年 月 日

（あて先）掛川市長

申請者 住 所（法人にあつては、その主たる事務所の所在地）  
氏 名（法人にあつては、その名称及び代表者の氏名）  
電話番号

掛川市公共下水道条例第8条第1項（第2項）の規定により、市長の確認を受けたい（確認を受けた事項を変更したい）ので、掛川市公共下水道条例施行規則第5条第1項の規定により、別紙のとおり申請します。

---

上記のとおり確認したので、通知します。

確認番号 第 号

年 月 日

掛川市長 氏 名

別紙

	供用開始日	年 月 日 供用開始	<input type="checkbox"/> 区域外流入	
申請者氏名				
申請者住所				
設置場所			行政区	
区分	公共下水道	<input type="checkbox"/> 掛川処理区	<input type="checkbox"/> 大東処理区	<input type="checkbox"/> 大須賀処理区
排水戸数	戸(店舗)	建物棟数	棟	
排水人数	人	居住者数	人	
申請区分	<input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 増設 <input type="checkbox"/> 改設	既設管使用	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
建物区分	<input type="checkbox"/> 既存 <input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 増築 <input type="checkbox"/> 改築			
建物種別	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅(業種 ) <input type="checkbox"/> 事業所(業種 ) <input type="checkbox"/> 借家・アパート・マンション(棟) <input type="checkbox"/> その他( )			
排水等の区分	<input type="checkbox"/> 生活排水のみ <input type="checkbox"/> 事業関連排水等あり(下欄該当記入)			
	<input type="checkbox"/> 阻集器等設置(種類:		<input type="checkbox"/> 新設・既設・改設	
	<input type="checkbox"/> 特定事業場 <input type="checkbox"/> 除害施設必要事業場		<input type="checkbox"/> 阻集器等設置不要	
事業所又は建物等名称				
便所等区分	<input type="checkbox"/> 単独浄化槽 <input type="checkbox"/> 合併浄化槽 <input type="checkbox"/> くみ取り <input type="checkbox"/> その他(下水道・新築)			
使用水	<input type="checkbox"/> 上水道 <input type="checkbox"/> 井戸水等 <input type="checkbox"/> 上水道・井戸水等を併用			
融資希望	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	浄化槽雨水貯留施設転用費補助金	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
工期	着手予定日	年 月 日	完成予定日	年 月 日
水栓情報(アパート・マンション・ビル等は水栓数(排水戸数分))を記入してください。				
	メーター番号	水道コード		メーター番号
1			6	
2			7	
3			8	
4			9	
5			10	
工事完了日	年 月 日			

(注)

- 1 工事完了届時には、申請時の添付書の写しに完了日を記入してください。
- 2 申請時と変更があった場合は、朱書きで記入してください。
- 3 該当する箇所の□にレ印を付けてください。

排水設備指定工事店			
住所又は所在地			
氏名又は名称	㊟		
電話番号			
責任技術者氏名		登録番号	

指定給水装置工事事業者		(給水工事を伴う場合のみ記入)	
住所又は所在地			
氏名又は名称	㊟		

添付図書 ①位置図 ②平面図 ③縦断面図 ④その他

様式第4号を次のように改める。

<input type="checkbox"/> 掛川処理区	<input type="checkbox"/> 大東処理区	<input type="checkbox"/> 大須賀処理区
--------------------------------	--------------------------------	---------------------------------

排水設備等工事完了届出書

年 月 日

（あて先）掛川市長

届出者 住所（法人にあっては、その主たる事務所の所在地）  
氏名（法人にあっては、その名称及び代表者の氏名）  
電話番号

印

排水設備等の新設等が完了したので、掛川市公共下水道条例第9条第1項の規定により、別紙のとおり届け出ます。

別紙

		供用開始日	年	月	日	供用開始	<input type="checkbox"/> 区域外流入
申請者氏名							
申請者住所							
設置場所						行政区	
区分	公共下水道	<input type="checkbox"/> 掛川処理区	<input type="checkbox"/> 大東処理区	<input type="checkbox"/> 大須賀処理区			
排水戸数	戸(店舗)		建物棟数		棟		
排水人数	人		居住者数		人		
申請区分	<input type="checkbox"/> 新設	<input type="checkbox"/> 増設	<input type="checkbox"/> 改設	既設管使用		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
建物区分	<input type="checkbox"/> 既存 <input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 増築 <input type="checkbox"/> 改築						
建物種別	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅(業種 ) <input type="checkbox"/> 事業所(業種 ) <input type="checkbox"/> 借家・アパート・マンション(棟) <input type="checkbox"/> その他( )						
排水等の区分	<input type="checkbox"/> 生活排水のみ <input type="checkbox"/> 事業関連排水等あり(下欄該当記入)						
	-----						
	<input type="checkbox"/> 阻集器等設置(種類: ) <input type="checkbox"/> 新設・既設・改設 <input type="checkbox"/> 特定事業場 <input type="checkbox"/> 除害施設必要事業場 <input type="checkbox"/> 阻集器等設置不要						
事業所又は建物等名称							
便所等区分	<input type="checkbox"/> 単独浄化槽 <input type="checkbox"/> 合併浄化槽 <input type="checkbox"/> くみ取り <input type="checkbox"/> その他(下水道・新築)						
使用水	<input type="checkbox"/> 上水道 <input type="checkbox"/> 井戸水等 <input type="checkbox"/> 上水道・井戸水等を併用						
融資希望	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	浄化槽雨水貯留施設転用費補助金			<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
工期	着手予定日		年	月	日	完成予定日	
水栓情報(アパート・マンション・ビル等は水栓数(排水戸数分))を記入してください。							
	メーター番号	水道コード			メーター番号	水道コード	
1				6			
2				7			
3				8			
4				9			
5				10			
工事完了日	年 月 日						

(注)

- 1 工事完了届時には、申請時の添付書の写しに完了日を記入してください。
- 2 申請時と変更があった場合は、朱書きで記入してください。
- 3 該当する箇所の□にレ印を付けてください。

排水設備指定工事店			
住所又は所在地			
氏名又は名称	㊟		
電話番号			
責任技術者氏名		登録番号	

指定給水装置工事事業者		(給水工事を伴う場合のみ記入)	
住所又は所在地			
氏名又は名称	㊟		

添付図書 ①位置図 ②平面図 ③縦断面図 ④その他

様式第6号を次のように改める。

（表面）

<input type="checkbox"/> 掛川処理区	<input type="checkbox"/> 大東処理区	<input type="checkbox"/> 大須賀処理区
--------------------------------	--------------------------------	---------------------------------

公共下水道使用開始（休止・廃止・再開）届出書

年 月 日

（あて先）掛川市長

住 所 （法人にあっては、その主たる事務所の所在地）  
 届出者  
 氏 名 （法人にあっては、その名称及び代表者の氏名） ㊟  
 電話番号

公共下水道の使用を開始（休止・廃止・再開）したいので、掛川市公共下水道条例第17条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

開始等日	年 月 日	メーター番号	
使用場所		水道契約者名	
確認番号	第 号（ 年 月 日 確認）		
建物区分	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅（業種 ） <input type="checkbox"/> 事業所（業種 ） <input type="checkbox"/> アパート・マンション（ 棟） <input type="checkbox"/> その他（ ）		
建物名称			
使用水	<input type="checkbox"/> 上水道 <input type="checkbox"/> 井戸水等 <input type="checkbox"/> 上水道・井戸水等を併用		
排水人口	人	地区	
水道コード		賦課状況	未 ・ 賦課済
処理対象月	月	検 針 日	～
調定開始月	月		～
処 理 日	年 月 日		～
備 考			確 認

（注）

- 1 該当する箇所の□にレ印を付けてください。
- 2 水道契約者の欄は、届出者と異なる場合に記入してください。
- 3 排水戸数が2戸以上の場合は、裏面一覧表に排水戸数分を記入してください。
- 4 太枠内は、記入しないでください。

(裏面)

使用開始届一覧表

No.	使用者名	部屋番号	メーター番号	水道コード	状態	処 理	確認
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
開始等日	年 月 日			届 出 日	年 月 日		
調定開始月	月			備 考			

(注) 太枠内は、記入しないでください。

附 則

この規則は、平成27年4月1日から施行する。