

汚 水 等 流 入 申 請 書

年 月 日

(あて先)茅ヶ崎市長

申請者 住 所

氏 名

電 話

印

担当者 氏 名

電 話

次のとおり汚水等を流入したいので申請します。

場 所	茅ヶ崎市	地先
水路の名称		
流水物の種類	<input type="checkbox"/> 浄化汚水及び雑排水 <input type="checkbox"/> 浄化汚水 <input type="checkbox"/> 雑排水 <input type="checkbox"/>	
1日の流量	m ³	
流水の期間	年 月 日 から 年 月 日 まで	
流水の理由	<input type="checkbox"/> 新 築 <input type="checkbox"/> 増 築 <input type="checkbox"/> 改 築 <input type="checkbox"/> その他	
流水処理方法		
添付書類	<input type="checkbox"/> 案内図 <input type="checkbox"/> 構造図(断面図) <input type="checkbox"/> 配置図 <input type="checkbox"/>	

次のとおり決定してよろしいでしょうか。

受付

課 長	課長補佐	担 当	起 案	
			決 算	
			公 印	
			施 行	
決定区分	<input type="checkbox"/> 許 可 し ま す <input type="checkbox"/> 許 可 し ま せ ん			
決定理由				

誓 約 書

私、将来公共下水道排水区域に指定されたときには、茅ヶ崎市下水道
条例及び施行規則に基づいて排水設備を行うことを誓約いたします。

年 月 日

住 所
申請者
氏 名

(あて先)茅ヶ崎市長