

課長	課長補佐	G. L	合 議	担当

年 月 日

(宛先)

大津市公営企業管理者

申請者 住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 () _____

床下集中排水システム使用届出書

大津市床下集中排水システムの取扱いに関する要領第4条の規定により関係書類を添えて届出します。

I. 設 置 場 所 大津市 _____

II. 使 用 者 名 _____

III. 使用システム名 _____

IV. 資材販売会社名 _____

V. 工事予定年月日 _____ 年 月 日 ～ _____ 年 月 日

VI. 添 付 書 類

1. 位置図
2. 建築物配置図
3. 建築平面図
4. 排水設備図
5. システム承認書の写し
6. 維持管理に関する確認書の写し
7. その他