公共汚水ます設置申請書

年　　月　　日

須賀川市長　　橋　本　克　也

（排水設備義務者）

住　所……

氏　名……㊞

（土地所有者）

住　所……

氏　名……㊞

須賀川市公共下水道の公共汚水ますを、下記位置に設置してくださるよう申請いたします。

1　設置位置の所在地	須賀川市
2　位置平面図	※設置希望位置には◎印を付し、目標物からの距離、標高基準MH、路上公共桝、国・県・市道路線名等を記入して下さい。 ※施工種類　A・B・C・D・その他
3　ますの深さ	H＝　　（道路地盤高からH＝　　）
4　取付管延長	L=　　m（本管から公共桝までの延長）※施工種類
5　蓋の種類	樹脂系蓋　・　防護蓋（車両乗り入れ有）
6　設置希望年月日	年　月　日頃（設置には、2ヶ月程度かかります。）
7　添付書類	位置図、平面図、断面図、仮縦断図
8　排水設備指定業者	業者名……㊞ 連絡先　TEL　　－　　－……㊞ 責任技術者……㊞

注　1　公共汚水ますの位置は、宅地内とし、公道と宅地の境界付近とします。

2　公共汚水ます等の工事は市費で設置しますが、工事完了後の位置の変更、新規、増設等は個人負担となります。

3　位置については、工事の都合上多少変更される場合もあります。

4　蓋の種類を〇で囲んでください。

5　施工種類は、市で確認します。