浄化槽事業種別確認協議書

令和　　年　　月　　日

大田市上下水道部下水道課長　様

協議者 住　　所

氏　　名

電話番号

下記により、浄化槽事業種別を確認のうえ、回答をお願いします。

記

設置場所	大田市　　町　　番地 ＊設置を計画している土地の位置図を添付		
建物の用途	□専用住宅　□店舗併用住宅　□事業所等（　　）		
浄化槽設置時期	令和　　年　　月　頃 （不明の場合は記入不要）	浄化槽の規模	人槽 （不明の場合は記入不要）

浄化槽事業種別回答書

浄化槽事業種別	1　浄化槽設置整備事業（個人設置型浄化槽）の対象区域です。 2　生活排水処理事業（市設置型浄化槽）の対象区域です。 3　公共下水道事業認可区域のため、浄化槽事業の対象外です。 4　その他　（　　） 該当する番号を〇で囲む
その他特記事項	浄化槽設置整備事業（個人設置型浄化槽）について ・11人槽以上の浄化槽や主たる用途が住宅以外の建築物に設置する浄化槽は対象外となりますのでご注意ください。 ・年度の予定件数に達した場合は受付を終了することがありますのでご注意ください。 生活排水処理事業（市設置型浄化槽）について ・施工業者は大田市が入札して決定します。 ・施工時期など調整が必要となりますので、計画が決定したら早めに「生活排水処理施設設置申請書」を提出してください。
確認	年　月　日　　令和　　年　　月　　日 確認者氏名

≪下水道課処理欄≫

上記のとおり回答したので報告します

課長	補佐	建設係	施設管理係	確認者