

各 位

大田市役所 上下水道部 下水道課

生活排水処理施設（市設置型浄化槽）の設置に係る
申請書等の提出について（依頼）

市設置型浄化槽の設置を希望される方は、次の書類を提出して頂きますよう
よろしくお願い致します。

●必要書類

1. 生活排水処理施設設置申請書（表・裏）
2. 浄化槽設置場所付近見取り図
3. 接続誓約書（※浄化槽設置後1年以内の接続を同意するもの）
※今回添付した文書に必要事項を記入してください
4. 建物平面図（※建物の間取り・面積がわかる図面等）
5. 設置場所となる土地の形状、土地所有者等がわかる書類の写し
（固定資産税（土地・家屋）課税明細書 等）
※個人で管理しておられる書類等の『写し』を提出してください。
6. 生活排水処理施設（市設置型浄化槽）分担金申告書

後日、下水道課からご連絡のうえ浄化槽設置希望場所において申請者立会の
もと事前調査を行います。

今後も、これまで同様、美しく快適な生活環境をつくるためにご協力よろし
くお願い致します。



問合せ先

大田市役所 上下水道部 下水道課

TEL. 0854-82-1600（内線 1325）

生活排水処理施設設置申請書

令和 年 月 日			
大田市長 楫野 弘和 様			
申請者		住所	
		ふりがな _____	
		氏名	
		電話番号	
大田市生活排水処理施設の設置等に関する条例第4条第1項の規定により、次のとおり申請します。			
記			
設置場所	大田市 町 番地 (自治会名)		
建物の用途	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 店舗併用住宅 <input type="checkbox"/> 事業所等()		
使用水区分	<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 水道水以外 () <input type="checkbox"/> 併用 (水道・水道水以外())		
住宅面積	延面積 m^2 (居住部分 m^2 ・その他 m^2)		
工事区分	<input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 増築 <input type="checkbox"/> 改築 <input type="checkbox"/> その他()		
世帯人員	人		
現在の処理方法	<input type="checkbox"/> 単独浄化槽 <input type="checkbox"/> くみ取り便所		
放流先	<input type="checkbox"/> 河川 <input type="checkbox"/> 道路側溝 <input type="checkbox"/> 農業用水路 <input type="checkbox"/> その他()		
設置完了希望時期	年 月頃	補強工事の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
※1 該当する□に「レ」をしてください。			
※2 生活排水処理施設設置同意書（裏面）について、内容をご確認のうえ記入してください。			

(裏)

生活排水処理施設設置同意書

大田市長 楫野 弘和 様

生活排水処理施設の設置について、次のとおり同意します。

記

1. 設置場所（表面に記載）
2. 土地の使用料は無料とし、この土地に係る公租公課は土地所有者の負担とする。
3. 土地の使用期間は、生活排水処理施設を設置しておくことを必要とする期間とすること。
4. 生活排水処理施設の設置完了後、建物等の増改築その他の理由で排水設備を変更することにより、移設、撤去、その他の変更をする場合に係る工事費は自己負担とする。

令和 年 月 日

(申請者) 氏名

(土地所有者) 住所
氏名

市設置型浄化槽 設置場所付近見取り図

氏 名			
設置場所	町	番地	自治会名()

生活排水処理施設（市設置型浄化槽）

接 続 誓 約 書

私は、大田市生活排水処理施設の設置等に関する条例第7条の規定により、生活排水処理施設（市設置型浄化槽）設置完了後、1年以内に排水設備を設置し、遅滞なく接続することを誓います。

令和 年 月 日

大田市長 楯野 弘和 様

申 請 者

住 所

氏 名

（※必ず本人が、署名して下さい。）

別紙

生活排水処理施設（市設置型浄化槽）分担金申告書

令和 年 月 日

大田市長 楫野弘和様

住所

氏名

電話番号

浄化槽設置場所	大田市 町 番地
分担金の納付方法 (どちらかを選択)	1 全期一括納付 (5年分 一括払い)
	2 期別納付 (5年間 17回払い)

○ 排水設備等の工事施工業者（下水道等排水設備指定工事店）について

排水設備施工業者 (市指定工事店のみ施工 することができます。) ※1	業者名 _____
排水設備施工(予定) 時期 ※2	令和 年 月 頃

※1 宅内排水設備工事（浄化槽への汚水流入管など）の施工業者を記入してください。

※2 既に工事を完了された方はその時期を記入してください。

※記 載 例

別紙

生活排水処理施設（市設置型浄化槽）分担金申告書

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日 記入日

大田市長 楫野弘和様

住所 大田市大森町12
 氏名 大田 太郎
 電話番号 0854-○○-○○○

浄化槽の設置場所

浄化槽設置場所	大田市 大森 町 1 2 3 4 番地 5
---------	-----------------------

分担金の納付方法（どちらかを選択）

1	全期一括納付（5年分 一括払い）
	期別納付（5年間 17回払い）

納付方法（表面参照）
 1. 2 どちらかに「○」をして下さい。

○ 排水設備等の工事施工業者（下水道等排水設備指定工事店）について

排水設備施工業者 (市指定工事店のみ施工 することができます。) ※1	業者名 ○○指定工事店
排水設備施工(予定) 時期 ※2	令和 ○ 年 ○ 月 頃

※1 宅内排水設備工事（浄化槽への汚水流入管など）の施工業者を記入してください。

※2 既に工事を完了された方はその時期を記入してください。

※トイレ、台所、洗面、風呂等の排水設備工事（排水を浄化槽へ接続するための工事）を行った（行う予定の）業者名を記入

既に、トイレ、台所、洗面、風呂等の排水設備工事を行って浄化槽を使用している場合は、接続工事が完了した時期を記入。
 今後工事を予定している場合は、その予定時期を記入して下さい。

分担金を支払う方の住所・氏名・電話番号を記入して下さい。

原則として、当初浄化槽設置申請をなされた方が分担金の納付義務者となります。