令和　　年度

大川市浄化槽設置整備事業事前確認書

申請者名　　　　　　　　　　　　　　　代理人氏名

申請者住所　　　　　　　　　　　　　　設置場所　大川市大字

現在の使用状況（〇で囲んでください）　単独　・　汲み取り　・　その他（　　　）

工事の種類（〇で囲んでください）　改造（⑧）　・　建て替え（⑨）　・　新築（⑩）

事前確認項目	〇で囲んでください		備考
①設置場所は下水道事業計画区域外ですか？	はい	いいえ	
②設置する浄化槽は10人槽以下ですか？	はい	いいえ	
③住宅又は併用住宅への設置ですか？	はい	いいえ	
④設置者は法人ですか？	いいえ	はい	
⑤販売または賃貸目的での設置ですか？	いいえ	はい	
⑥市税又は国民健康保険税の滞納がありますか？	いいえ	はい	
⑦放流先は決まっていますか？	はい	いいえ	
⑧【改造の場合】 改造する住宅は単独処理浄化槽又は汲み取り便槽ですか？	はい	いいえ	
⑨【建て替えの場合】 現在お住まいの住宅は単独処理浄化槽又は汲み取り便槽ですか？	はい	いいえ	
⑩【新築の場合】 現在お住まいの住宅は単独処理浄化槽又は汲み取り便槽ですか？	はい	いいえ	
⑩ー1　集合住宅又は賃貸の戸建てから転居して新築しますか?	はい	いいえ	
⑩ー2　分家独立して新築しますか?	はい	いいえ	
⑩ー3　市外から転入して新築しますか?	はい	いいえ	
⑩ー4　大川市公共下水道接続の住宅から転居して新築しますか？	はい	いいえ	

※側溝・水路等への取り付け（放流）については、事前に当該施設管理者の許可が必要です。

※予算に限りがありますので申請者多数の場合は先着順となります。

申請手続き等、不明な点がありましたら環境課<u>(0944-87-6789)</u>までお問い合せください。