

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(○で囲んでください)

単独

・

汲み取り

・

その他()

工事の種類(○で囲んでください)

改造(⑦)

・

建て替え(⑧)

・

新築(⑨)

| 事前確認項目 | ○で囲んでください | | 備考 |
|---|-----------|-----|----|
| | はい | いいえ | |
| 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【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 | |
| ⑧【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 | |
| ⑨【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 | |
| ⑨-1 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 | |
| ⑨-2 分家独立して新築しますか？ | はい | いいえ | |
| ⑨-3 市外から転入して新築しますか？ | はい | いいえ | |
| ⑨-4 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 | |

※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(0944-87-6789)までお問い合わせください。