下 水 道 台 帳 等 交 付 申 請 書

※ 申請日と太枠の中を記入して下さい

令和　　年　　月　　日

申請者	住 所	TEL:
	事業者名	
	来庁者 氏名	TEL:
場 所	会津若松市	
内 容	□ ①下水道本管確認 ・ □ ②公共汚水ます(取付管)確認 □ ③宅内排水設備確認 ・ □ ④その他(　　) ※□に✔(チェック)、その他については、内容を具体的に記入	
理 由		

内 容		
	下水道本管口径	
	既設取付管口径　有(VUφ　　(その他　φ　　)) 無	
		コピー代　　円
参照図面等	下水道台帳 ・ 竣工図 ・ 排水設備等計画確認申請書(同意書等添付) その他	
担当者氏名	会津若松市上下水道局　下水道施設課　氏名	

会津若松市上下水道局　下水道施設課　　(調定伺標No. _____)