

浄化槽設置希望調査票

令和 年 月 日

◎ 申請者住所
(現住所)

町内名

◎ 申請者氏名
(設置者)

電話番号 () _____

◎ 家族構成
現在居住している人数 _____ 人
(住民登録しているが、実際に居住していない方は人数に含みません。)
今後増加する見込の人数 _____ 人

◎ 住宅の延べ床面積 _____ m² _____ 坪 どちらかをご記入ください。

◎ 住宅の所有者 _____ ・本人 ・借家 ・その他 ()

◎ 浄化槽設置予定年月 _____ 令和 _____ 年 _____ 月 頃に設置予定

◎ 新築・改造の区分 _____ ・新築 ・改造 どちらかを○で囲んでください。

◎ 現在のし尿処理方法 _____ ・くみ取り ・下水道 ・単独浄化槽 ・その他

◎ 水道の種類 _____ ・町水道 ・井戸 ・組合水道 ・その他

※お風呂等で温泉水を使用する場合は、担当係までご相談ください。

※ 特記事項
(現在の住所と設置場所が異なる場合は、こちらに設置場所をご記入ください。)

