

<input type="checkbox"/>	添付書類一覧
<input type="checkbox"/>	1. (様式第3号) 排水設備等工事完了届
<input type="checkbox"/>	2. (様式第8号) 公共下水道使用開始届
<input type="checkbox"/>	(浄化槽から下水道へ切り替える場合) 3. 浄化槽使用廃止届出

確認項目	<input type="checkbox"/>	確認内容
(全体)	<input type="checkbox"/>	左側に記載している書類一式はすべて揃っていますか

1 □ (様式第3号) 排水設備等工事完了届

様式第3号

排水設備等工事完了届

課長	主幹(副)	係	交付番号	提出年月日
中津市上下水道事業 中津市長 あて		令和 年 月 日		
申請者 住 所				
ふりがな 氏 名				
電 話 ( )				
指定工事店 住 所				
商号又は名称 氏 名				
電 話 ( )				
次のとおり排水設備の工事が完了したのでお届けします。				
申請区分	排水設備・除害施設・水洗便所(新設・増設・改造)			
確認申請書	第 号			
受付日	令和 年 月 日			
施行場所	中津市 ( 町 丁目)			
着工	令和 年 月 日			
完工	令和 年 月 日			
利子補給	有 ・ 無			
工事精算金				

確認項目	□	確認内容
申請者 指定工事店	□	氏名・住所・電話番号を記入していますか
申請区分	□	確認申請時と同じ区分ですか
確認申請書	□	確認申請書の受付番号を記入していますか
受付日	□	確認申請書の受付日は記入しましたか
施行場所	□	確認申請時と同じ場所ですか
着工	□	着工日を記入していますか
完工	□	完了日を記入していますか
利子補給	□	利子補給制度の利用を希望する場合は「有」に○を記入していますか
工事精算金	□	工事精算金を記入していますか

2 □ (様式第8号) 公共下水道使用開始届

様式第8号

公共下水道使用開始届書

受付№

課長	主幹(総括)	係	お客さま番号	届出受付日	令和 年 月 日
中津市上下水道事業 中津市長 あて 公共下水道の使用に関して、次のとおり届け出ます。 届出者 住 所 氏 名 生年月日 TEL - - -					
届 出 場 所	中津市				
使用開始年月日	令和 年 月 日				
使用世帯員氏名 (使用代表者が、同一世帯で使用されている場合は、使用世帯員に含めること。)	氏名	本人	生年月日	T S H R	年 月 日
	氏名	別居者1	生年月日	T S H R	年 月 日
	氏名	別居者2	生年月日	T S H R	年 月 日
	氏名	別居者3	生年月日	T S H R	年 月 日
	氏名	別居者4	生年月日	T S H R	年 月 日
	氏名	別居者5	生年月日	T S H R	年 月 日
排水世帯(世帯)	計 人				
水源の種類	◎ 一般家庭用 1ヶ月一人につき 5m <sup>3</sup> 併用の場合 1ヶ月一人につき 2m <sup>3</sup>				
<input type="checkbox"/> 上水道	メータ				
<input type="checkbox"/> 地下水	メータ指針 ( )				
<input type="checkbox"/> 併用	◎ 事業用については使用水量(メータ)による算定				
	◎ 月の中途申請の場合は、当該申請月分より認定				

※ 特別な事由により使用人数を変更する場合は、窓口まで印鑑・証明書(賃貸契約書・光熱水の検針票)等を持参し届出を行ってください。  
 ※ 上水道がある場合、上水道が使用開始(開栓)状態に無い場合は、下水道使用料金の賦課はありません。

確認項目	<input type="checkbox"/>	確認内容
届出者	<input type="checkbox"/>	氏名・住所・電話番号を記入していますか
届出場所	<input type="checkbox"/>	排水設備工事を行った場所を記入していますか
使用開始年月日	<input type="checkbox"/>	公共下水道の使用開始年月日を記入していますか
使用世帯員氏名	<input type="checkbox"/>	公共下水道を使用する世帯員の氏名・生年月日を記入していますか
水源の種類	<input type="checkbox"/>	用水源の区分を確認し、チェック印を記入していますか
メーターNo.	<input type="checkbox"/>	メーター番号を記入していますか
メーター指針	<input type="checkbox"/>	メーター指針を記入していますか

※メーターを設置している場合は、工事完了時のメーターの指針を必ず確認してください。(下水道使用開始の算定基準となります。)

※集合住宅の場合、別途様式をお渡しする場合がございます。

3 □ 浄化槽使用廃止届出（浄化槽から下水道へ切り替える場合）

様式第一号の三（第九条の五関係）

浄化槽使用廃止届出書

年 月 日

中津市長 あて  
届出者  
住所

氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

電話番号

浄化槽の使用を廃止したので、浄化槽法第 11 条の 3 の規定により、次のとおり届け出ます。

1 設置場所の地名地番	
2 使用廃止の年月日	年 月 日
3 処理の対象	①し尿のみ ②し尿及び雑排水
4 廃止の理由	

※事務処理欄

(注意)

- ※欄には、記載しないこと。
- 3 欄は、該当する事項を○で囲むこと。

備考 1 記名押印に代えて、署名することができる。  
2 用紙の大きさは、日本産業規格 A 列 4 番とする。

確認項目	□	確認内容
届出者	□	氏名・住所・電話番号を記入していますか (法人は、名称・代表者氏名)
1. 設置場所の地名地番	□	既設浄化槽の設置場所の地名地番を記入していますか
2. 使用廃止の年月日	□	既設浄化槽の使用廃止年月日を記入していますか
3. 処理の対象	□	どちらかに「○」を記入していますか
4. 廃止の理由	□	既設浄化槽を廃止する理由を記入していますか