

建築物等に関する事項

(建築物から排出する汚水の処理施設及び排水施設の計画・建築物の建築により予想される公害等の防止策)

建築主の住所 氏名・電話番号	住所 氏名 _____ 電話 (_____) _____			
建築物の所在地	大村市			
新築・増築の別	<input type="checkbox"/> 新築 (_____ m ²) <input type="checkbox"/> 増築 (_____ m ²)			
建築物の種別	<input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 農舎 <input type="checkbox"/> 車庫 <input type="checkbox"/> 工場 <input type="checkbox"/> その他 (_____)			
業種等				
汚水処理区域	<input type="checkbox"/> 公共下水道区域 <input type="checkbox"/> 農業集落排水区域 <input type="checkbox"/> 浄化槽区域		※ 計画・認可・供用開始	
用途地域	<input type="checkbox"/> 第1種低層住居専用地域 <input type="checkbox"/> 第1種中高層住居専用地域 <input type="checkbox"/> 第2種中高層住居専用地域 <input type="checkbox"/> 第1種住居地域 <input type="checkbox"/> 準住居地域 <input type="checkbox"/> 近隣商業地域 <input type="checkbox"/> 商業地域 <input type="checkbox"/> 準工業地域 <input type="checkbox"/> 工業地域 <input type="checkbox"/> 工業専用地域 <input type="checkbox"/> 無指定(都市計画区域内) <input type="checkbox"/> 都市計画区域外			
汚水の処理施設及び排水施設	建築物の区分	汚水等の内容	汚水等の処理	放流先
	<input type="checkbox"/> 工場・事業場等		<input type="checkbox"/> 公共下水道	—
			<input type="checkbox"/> 農業集落排水	—
			<input type="checkbox"/> 高度型浄化槽 (_____ 人槽)	<input type="checkbox"/> 道路側溝 <input type="checkbox"/> 河川 <input type="checkbox"/> その他水路等 (_____)
			<input type="checkbox"/> 合併処理浄化槽 (_____ 人槽)	
	除害施設の有無 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	除害施設の内容	<input type="checkbox"/> その他 (_____)	(_____)
<input type="checkbox"/> 住宅・共同住宅 又は店舗・事務所 等で、し尿及び 雑排水のみの場合	し尿 及び 雑排水	<input type="checkbox"/> 公共下水道	—	
		<input type="checkbox"/> 農業集落排水	—	
		<input type="checkbox"/> 合併処理浄化槽 (_____ 人槽)	<input type="checkbox"/> 道路側溝 <input type="checkbox"/> 河川 <input type="checkbox"/> その他水路等 (_____)	
		<input type="checkbox"/> その他 (_____)		
<input type="checkbox"/> 共 通	雨 水	<input type="checkbox"/> 処理あり (_____)	<input type="checkbox"/> 道路側溝 <input type="checkbox"/> 河川 <input type="checkbox"/> その他水路等 (_____)	
		<input type="checkbox"/> 処理なし		
環境 負荷	予想される公害 等の種別	<input type="checkbox"/> 大気汚染 <input type="checkbox"/> 水質汚濁 <input type="checkbox"/> 土壌汚染 <input type="checkbox"/> 騒音 <input type="checkbox"/> 振動 <input type="checkbox"/> 地盤沈下 <input type="checkbox"/> 悪臭 <input type="checkbox"/> その他 (_____) <input type="checkbox"/> なし		
	防 止 策			
設計者 住所・氏名	住所 氏名 _____ 電話 (_____) _____			
施工者 住所・氏名	住所 氏名 _____ 電話 (_____) _____			
排水設備指定工事店	住所 氏名 _____ 電話 (_____) _____			
その他の特記事項				
※受付年月日	年 月 日	※受付番号	—	※受付者

備考 1 ※印の欄には、記入しないこと。
 2 該当する項目の に 印 を付け、必要事項を記入すること。