

年 月 日

開発に伴う下水道施設の協議書

(あて先) 久御山町長

事業者 住所
氏名
連絡先

開発に伴い下記のとおり下水道施設を築造することについて、協議願います。

記

開発区域の名称	久御山町
開発区域の面積	
開発主要目的	
新たに設置される 下水道施設	
施工予定業者	住所 氏名 連絡先
施工予定期間	年 月 日 から 年 月 日 まで

(裏)

《添付書類》

- (1) 開発計画概要
- (2) 位置図 (縮尺 10,000 分の 1)
- (3) 処理区域図 (縮尺 2,500 分の 1)
- (4) 下水道施設計画平面図 (縮尺 250 分の 1)
- (5) 下水道施設計画縦断面図 (縮尺 縦 100 分の 1 横 250 分の 1)
- (6) 下水道施設計画横断面図 (縮尺 100 分の 1)
- (7) 下水道施設計画構造図
- (8) 公図写
- (9) 境界確定図
- (10) 流量計算書
- (11) その他必要書類 (委任状、会社資格証明書、印鑑証明書等)

備 考

1. 協議書は 1 部提出とする。
2. 図面規格は A-2 サイズとする

公共下水道施設に係る承諾書

(あて先) 久御山町長

所有者等 住 所
氏 名
連絡先

私の所有地（権利地）の公共下水道施設については、下記のとおり承諾いたします。

記

場 所	久御山町
公共下水道施設	
土地 使用 料	無 償
敷 設 期 間	町が必要とする期間
そ の 他	(1) 公共下水道施設の維持管理に際しての掘削行為について異議を申し立てません。 (2) 当方の都合でやむなく施設の移設等を要する場合は、町に届け出て施工を依頼し、その費用は当方で負担します。 (3) 所有権等を移転する場合は、この内容を継承し確認させます。 (4) 記載のない事項その他疑義を生じた事項については、町長と協議のうえ決定します。

工 事 着 手 届

(あて先) 久御山町長

事業者 住 所
氏 名
連絡先

下記のとおり工事着手するので、お届けします。

記

協議完了年月日	年 月 日 (久事上第 号)
開発区域の名称	久御山町
施 工 業 者	住 所 氏 名 連絡先
施 工 期 間	年 月 日 から 年 月 日 まで
工事着手年月日	年 月 日

年 月 日

工 事 完 成 届

(あて先) 久御山町長

事業者 住 所
氏 名
連絡先

次のとおり開発に伴う下水道施設工事が完成しましたので、お届けします。

記

協議完了年月日	年 月 日 (久事上第 号)
開発区域の名称	
新たに設置した 下水道施設	
施 工 業 者	住 所 氏 名 連絡先
施 工 期 間	年 月 日 から 年 月 日 まで
完 成 年 月 日	年 月 日

完 成 検 査 願 い

(あて先) 久御山町長

事業者 住 所
氏 名
連絡先

下記の開発に伴う下水道施設工事の完成検査をお願いします。

記

協議完了年月日	年 月 日 (久事上第 号)
開発区域の名称	久御山町
新たに設置した 下水道施設	
検査希望日時	年 月 日 午前・午後 時 分

※ 以下の欄は記入しないでください。

合格年月日	年 月 日	検 査 員	⑨
-------	-------	-------	---

開発に伴う下水道施設の無償譲渡申込書

(あて先) 久御山町長

事業者 住所
氏名
連絡先

開発に伴う下水道施設の築造が完了したので、今般貴町に下記のとおり無償譲渡したく申し出ます。

記

場 所	久御山町
無償譲渡施設	
添付書類	(1) 位置図 (縮尺 10,000 分の 1) (2) 下水道施設完成平面図 (縮尺 250 分の 1) (3) 下水道施設完成縦断面図 (縮尺縦 100 分の 1 / 横 250 分の 1) (4) 下水道施設完成横断面図 (縮尺 100 分の 1) (5) 工事写真 (6) その他必要書類

委 任 状

(あて先) 久御山町長

代理人 住 所

氏 名

連絡先

私は上記の者を代理人と定め、開発に伴う下水道施設の協議に関する一切の権限を委任します。

年 月 日

事業者 住 所

氏 名

連絡先

路面復旧誓約書

年 月 日

(あて先) 久御山町長

代理人 住 所

氏 名

連絡先

下記の開発に伴う下水道施設工事に係る公道の舗装本復旧工事につきましては、道路管理者の指示のとおり当方で責任を持って期日までに施工することを誓約します。

なお、検査で、手直し等の指示があれば、すみやかに実施します。

記

協議完了年月日	年 月 日 (久事上第 号)
開発区域の名称	久御山町
新たに設置される 下水道施設	
舗装施工予定業者	住 所 氏 名 連絡先
施 工 期 日	年 月 日 まで
備 考	