

下水道管理埋設状況照会票

刈谷市役所 水資源部 下水道課 宛 FAX(0566)23-2087	発信元 住所 _____ 氏名 _____ 電話 _____ FAX _____
--	--

下記位置での下水道等埋設状況について、ご返信願います。

該当地	刈谷市
利用目的	
調査事項 ※回答が必要な事項に○をつけてください。	1. 該当地に接する道路内の下水道本管の有無及び管種、口径 2. 該当地の取付管の有無及び口径 3. その他()

次の資料の添付をお願いいたします。
 1.位置図(1/1000～1/2500程度)
 2.平面図(1/250程度・A4又A3)
 3.その他必要に応じた資料

発信日 令和 年 月 日	返信希望日 令和 年 月 日	添付資料 枚
-----------------	-------------------	-----------

注意事項
 ・返信は市役所の営業日のうち4～7日間程度の期間をお空けください。
 ・受付時間は8時30分～17時15分(土、日祝日、年末年始を除く)
 ・お急ぎの方は、市役所の窓口までお越しください。

〈下水道課回答欄〉

該当地に下水道本管が				あります	ありません	該当地に取付管が				あります	ありません
平面図内 番号	下水道本管	管種	内径	上流土被り	下流土被り	その他事項					
	下水道本管		φ	m	m						
	下水道本管		φ	m	m						
	下水道本管		φ	m	m						
	下水道本管		φ	m	m						
平面図内 番号	取付管	内径	延長	上流人孔 からの距離	深さ	その他事項					
	取付管	φ	m	m	m						
	取付管	φ	m	m	m						
	取付管	φ	m	m	m						
	取付管	φ	m	m	m						
	取付管	φ	m	m	m						

その他回答 (該当するものは○をつける) 1. 埋設状況は別紙のとおり 2. 下水道本管がない場合【全体計画区域 内 外・事業計画区域外 内 外】 3. その他 ()	確認者印
---	------