第１号様式（第５条関係）

直接投入型ディスポーザー設置（変更）申請書

年　　月　　日

（あて先）大村市上下水道事業管理者

申請者　住所

氏名　　　　　　　　　　　　印

電話

　下記の建築物における直接投入型ディスポーザーの設置（変更）について申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 設置場所の所在地 | 大村市 |
| 使用者 |  |
| 建築物用途 | □（1）一般住宅□（2）集合住宅（ビル名　　　　　　　　　　号室） |
| 直接投入型ディスポーザー | 名　　　称 |  |
| 認証番号 |  |
| メーカー名 |  |
| 販売店名 |  |
| 設　置　数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　台 |
| 添付書類 | 誓約書及び製品認証を受けたことを示す書類の写し |
| 指定工事店 | 住　所氏　名電　話 |

※１　設置（変更）については、該当しないものに見え消し線を引くこと。

※２　変更については、変更した箇所を朱書きにて記載すること。