

様式第14号（第21条関係）

床下集合排水システムの維持管理に関する計画書

年 月 日

水戸市上下水道事業管理者 様

申請者 住所  
氏名 印

施工者 住所  
工事店名 印

床下集合排水システムの概要	設置場所 (地番を記入)		
	使用品	製品名	
		製造元	
	設置数量		
維持管理について	内容	頻度	備考
	点検	／月・年	
	清掃	／月・年	
	その他		