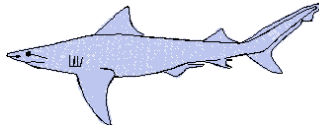


SANITARY DISTRICT NO. 5 OF MARIN COUNTY



Sanitary District Permit Form

Permit Number: Date:

Parcel Number: Location:

Owner: Address:

Plumber/Address:

Building Type: Payor:

Person Filing:

Fee	Date	Initials	Back Flow Preventer	
			Yes	No
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Permit Type:	Unit Factor		Res.		Com.		Units * Unit Factor	
	Existing	Proposed	Res.	Com.	Res.	Com.	Res.	Com.
Bathtubs:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2	4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dishwasher:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2	4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Garbage Disposal:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2	4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kitchen Sink:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2	4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Shower/Tub:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	3	6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Stall Showers:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2	4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Wash Basins:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Toilets:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	3	5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Laundry Trays:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2	4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Auto Washer:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2	4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Swimming Pool:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0	0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sumps:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0	0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Misc.:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0	0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Proposed Units * Unit Factor: Fee for Proposed Units:

Existing Units * Unit Factor: Credit for Existing Units:

Total Units * Unit Factor: Sub Total for Units Connect Fee:

Sanitary District Inspector: Preliminary Inspection Fee:

Total Fee: