

排 除 汚 水 量 申 告 書

年 月 日

鳥羽市長 様

住所(所在地)

申請者 氏名(名称)

印

電話番号

公共下水道に排除した汚水の量について、次のとおり申告します。

|          |                         |                |                |                |
|----------|-------------------------|----------------|----------------|----------------|
| 排水設備設置場所 | 鳥羽市                     |                |                |                |
| 排水設備確認番号 |                         |                |                |                |
| 営業の種類    |                         |                |                |                |
| 排除期間     | 年 月 分 ( 年 月 日 ~ 年 月 日 ) |                |                |                |
| 使用水の状況   | 水道水                     | 井戸水            | その他            | 合計             |
|          | m <sup>3</sup>          | m <sup>3</sup> | m <sup>3</sup> | m <sup>3</sup> |
| 排除汚水量    | m <sup>3</sup>          | 日最大            | 日最小            | 日平均            |
|          |                         | m <sup>3</sup> | m <sup>3</sup> | m <sup>3</sup> |
| 添付書類     | 1 排除汚水量算出根拠資料           |                |                |                |

〔市処理欄〕

|                      |    |                |    |       |   |     |
|----------------------|----|----------------|----|-------|---|-----|
| 上記申告に基づき、次のとおり決定します。 |    |                |    |       |   | 受付印 |
| 決                    | 課長 | 副参事            | 補佐 | 係長・主査 | 係 |     |
| 裁                    |    |                |    |       |   |     |
| 排除汚水認定量              |    | m <sup>3</sup> |    |       |   |     |
| 備考                   |    |                |    |       |   |     |