

排 除 汚 水 量 申 告 書

年 月 日

鳥羽市下水道事業
鳥羽市長 様

住所(所在地)

申請者 氏名(名称)

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 ³	m ³	m ³	m ³
排 除 汚 水 量	m ³	日 最 大	日 最 小	日 平 均
		m ³	m ³	m ³
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 裁	課 長	副 参 事	補 佐	係 長 ・ 主 査	係	
排 除 汚 水 認 定 量		m ³				
備考						