

排 除 汚 水 量 申 告 書

平成 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	平成 年 月 日 ~ 年 月 日		
使用水の状況	水道水	井戸水	その他
	m ³	m ³	m ³
排除汚水量	m ³	日最大	日平均
		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	課長	副参事	補佐	係長・主査	係	
裁						
排除汚水認定量		?				
備考						