

下水道汚水排除量申告書

担当	係長 主幹	課長 参事	受付	・	・
			決裁	・	・
			処理	・	・

年 月 日

大和市長 あて

住所又は所在地

申告者(使用者) 氏名又は名称

電 話 ( )

FAX

(法人の場合は、名称、代表者の氏名)

次のとおり排除量を申告します。

水栓番号(県水)						—			
水栓番号(井水等)						—			
申告に係る給水の種類	<input type="checkbox"/> 県水	<input type="checkbox"/> 井戸水	<input type="checkbox"/> 雨水	<input type="checkbox"/> その他( )					

使用場所住所

アパート  
店舗等の名称 [ ]

申告期間 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日

計測	項目	給水量 (A)		減水量 (B)	
		県水	井戸水		
申告水量	今回メーター値	m <sup>3</sup>		m <sup>3</sup>	m <sup>3</sup>
	前回メーター値	m <sup>3</sup>		m <sup>3</sup>	m <sup>3</sup>
	水量	m <sup>3</sup>		m <sup>3</sup>	m <sup>3</sup>
認定水量		m <sup>3</sup>		m <sup>3</sup>	m <sup>3</sup>

(算出の内訳・詳細・記事) ※ 検針値は、小数点以下切捨てで入力して下さい。

担当者氏名 連絡先

決定区分  認定する  認定しない

理由又は記事	県水量	m <sup>3</sup>
	井水等	m <sup>3</sup>
	減水量	m <sup>3</sup>
	賦課水量	m <sup>3</sup>

※ 報告は、偶数月の6日(休日の場合は翌営業日)までに報告して下さい。  
 ※ 申告者は、太枠内に記入してください。