

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>		m <sup>3</sup>		
	前回メーター値	m <sup>3</sup>		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>		m <sup>3</sup>		
認定水量	m <sup>3</sup>		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	<input type="checkbox"/> 認定する	<input type="checkbox"/> 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。