

汚水排除量認定申請書

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

申請者 (使用者) 氏名又は
名 称

電話番号 ()

(法人の場合は、名称・代表者の氏名)

下水道条例第19条の規定に基づく汚水排除量の認定を受けたいので申請します。

申請区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 更新		認定番号	※ 第	号
名 称			担当者名		
所 在 地	大和市		電話番号	()	
申請区分	<input type="checkbox"/> 給水量 <input type="checkbox"/> 排水量 <input type="checkbox"/> 減水量 <input type="checkbox"/> 給・減水量				
申請理由					
給水の種類	<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 井戸水 <input type="checkbox"/> 雨水 <input type="checkbox"/> その他()				
減水の種類	<input type="checkbox"/> 製品転嫁 <input type="checkbox"/> 冷却塔補給水 <input type="checkbox"/> 加湿装置補給水 <input type="checkbox"/> ボイラー補給水 <input type="checkbox"/> 散水 <input type="checkbox"/> プール用水 <input type="checkbox"/> 排水設備設置義務の免除を受けた排水 <input type="checkbox"/> その他()				
計量の方法		計測機器型式	数量	【減水量の算出式】	
	給水量				
	排水量				
	減水量				
決定区分	<input type="checkbox"/> 認定する <input type="checkbox"/> 認定しない			【特記事項】	
確認年月日	令和 年 月 日				
点検サイクル	<input type="checkbox"/> 毎月 <input type="checkbox"/> 奇数月 <input type="checkbox"/> 偶数月				
開始年月	令和 年 月 日請求分から				
水栓番号	- -		井戸番号	- -	

※ 申請者は、太枠の中のみ記入してください。