

汚水排除量申告中止届

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  
-----  
フリガナ  
申請者 氏名  
-----  
電話 ( )  
-----  
(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申告について、次のとおり中止しますので届け出します。

名 称			担当者名	
所 在 地			電話番号	
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 <input type="checkbox"/> 水道水と井戸水等併用			
水栓番号	-	-	井戸番号	-
理 由				