

決 裁	担 当	担当係長	課長補佐	課 長

受 付
・ ・ ・
第 号

汚 水 排 出 量 認 定 申 告 書

年 月 日

筑 後 市 長 様

申告者住 所
(使用者)氏 名 ⑩
電話番号

汚水排出量の認定を受けたいので、筑後市下水道条例第18条第5号の規定により、次のとおり申告します。

※太枠内の必要事項を記入してください。

申 告 場 所	筑後市大字	排水番号	
使 用 目 的	<input type="checkbox"/> 一般家庭 <input type="checkbox"/> 事業所() <input type="checkbox"/> その他()		
調 査 期 間	年 月 ~ 年 月		
区 分	平 均 使用水量	平 均 汚水排出量	使用水量と 汚水排出量差
上 水 道 水	m ³ /月	m ³ /月	m ³ /月
井 戸 水	m ³ /月	m ³ /月	m ³ /月
そ の 他 ()	m ³ /月	m ³ /月	m ³ /月
計	m ³ /月	m ³ /月	m ³ /月
添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 汚水排出量の算出(上記理由の)根拠となる資料 <input type="checkbox"/> その他()		

排出量決定	<input type="checkbox"/> 認定する <input type="checkbox"/> 認定しない (備考)	認定確定日	年 月分から
		認定排出量	平均控除量 m ³ /月

年 月 日

排出量認定申告の件について、上記のとおり決定します。

筑後市長

印