

様式第1号(第2条関係)

汚水排除量申告書

		受付	年 月 日 第 号	
宇和島市長 様		年 月 日		
		申告者(使用者) 住 所 氏 名 (※) 電話 ー		
(※)法人の場合は、記名押印してください。 法人以外でも、本人(代表者)が手書きしない場合は、記名押印してください。 次のとおり汚水の排除量を申告します。				
排水設備 設置場所		汚水の 区 分	水栓番号	
			下水番号	
排除期間	年 月 日から 年 月 日まで			
使用水の用途	<input type="checkbox"/> 家庭用 ・ <input type="checkbox"/> 湯屋用 ・ <input type="checkbox"/> 事業用		業種	
家庭用池用	家族人員	人		
	浴 槽	有・無 使用水の種類(1 水道水 2 地下水)		
	揚水設備	<input type="checkbox"/> 手動ポンプ ・ <input type="checkbox"/> 動力ポンプ ・ <input type="checkbox"/> その他		
	排 除 量	m ³ /月		
事業用 冷房用 池用 土木建築工事	排 除 量	m ³ /月		
備 考				

注：(1) 「太わく」内を申告者が記入すること。

(2) 異動申請の場合は、本様式に準じて作成すること。