

汚 水 排 出 量 申 告 書

年 月 日

立川市長 殿

汚水排出量について、次のとおり申告します。

申告者 (使用者) ※法人の場合は代表者	氏名 (名称) 担当者	
	住所	電話
排出場所	立川市 町	
名称(使用者名)		業種
水道(井戸)使用者番号 (水道栓番号)	32 -	(第 号)
申告対象期間	月分 (月 日 ~ 月 日)	
使用水種	<input type="checkbox"/> 水道水 ・ <input type="checkbox"/> 井戸水 (<input type="checkbox"/> 動力井 ・ <input type="checkbox"/> 手動井) <input type="checkbox"/> その他 ()	
汚水排出量 = m ³ (小数点以下切捨て)		
汚水排出量の内訳 <input type="checkbox"/> 別紙有り ←別紙にて申告する場合は、レ点チェックをしてください。		

注意事項

1 この申告書は、検針日を含む5日以内に市へ提出してください。

以下には何も記入しないでください。

備考	審査	庶務係	庶務係長	課長