

様式第17号

汚水排除量算定申告書(月分)

年 月 日

(あて先) 川口市上下水道事業管理者

住 所
申告者 氏 名
電話番号

次のとおり汚水排除量について申告します。

設 置 場 所		水栓番号	
使 用 者	氏 名	電話	
請求書送付先	住 所 氏 名	電話	
使 用 水	<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 工業用水 <input type="checkbox"/> 井戸水 <input type="checkbox"/> 雨水再生水 <input type="checkbox"/> その他 ()		
用 途	<input type="checkbox"/> 家事用 <input type="checkbox"/> 営業用 <input type="checkbox"/> 鑄造用 <input type="checkbox"/> 公衆浴場 <input type="checkbox"/> その他 ()		
営 業 品 目			
使 用 水 量	1日平均使用時間	時間	1日平均使用水量 m ³
	1月当たり m ³		
排 除 量	1月当たり m ³		
備 考	収 受 番 号 及 び 年 月 日		
		
認 定 汚 水 量	m ³	処理担当者	
		処理年月日	年 月 日

※ 排除量の算出根拠となる1月当たりの製品出荷量等、参考となる資料を添付すること。