汚水排除量(変更・廃止)申請書

年 月 日

(あて先)茅ヶ崎市長

住所

申請者 氏名(代表者)

電話番号

汚水排除量の認定事由について、下記のとおり(変更・廃止)しますので、申請します。

使 用 者 名																
使 用 場 所	茅ヶ崎市 _____															
お 客 様 番 号	店舗・マンション等の名称 [_____]															
お 客 様 番 号	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;">-</td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;">-</td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>					-						-				
				-						-						
給 水 の 種 類	☐ 県水のみ ☐ 県水と地下水等の併用 ☐ 地下水等 ☐ 他事業体															
届 出 事 項 (内容を下段に記入してください)	☐ 給水の種類の変更 ☐ 排水用途の変更 ☐ 計測方法の変更 ☐ 下水道汚水排除量認定の廃止 ☐ 減量事由の消滅 ☐ その他															
(変更・廃止の内容及び理由)																
(変更・廃止)年月日	年 月 日															
備考欄																