

汚水排除量認定申請書

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

汚水の排除量の認定を受けたいので、次のとおり申請します。

使 用 者 名

使 用 場 所
(排 水 場 所)

茅ヶ崎市

店舗・マンション等の名称 []

お 客 様 番 号

			-							-			
--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--

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

(申請する理由)

計 測 方 法

申 告 書 等 送 付 先

申 告 書
記 入 担 当 者 名

記入担当者連絡先

添 付 書 類

- ☐ 案内図 ☐ 配置平面図 ☐ 給排水施設平面図 ☐ 機器仕様書
☐ 現場写真 ☐ その他()

備考欄