**排除汚水量申告書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　木更津市長　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申告者（使用者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

　排除汚水量の認定を受けたいので、次のとおり申告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 排除場所 | 　 |  |
| 業　　種 | 　 |
| 使用水の種類 | 水道水、井戸水、その他 |
| 水道使用者番号 |  | 検針定例日 | 　　　　　　日 |
| 用　　途 | 　 |
| 使用期間 | 　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで |
| 汚水排除量 | ㎥ |
| 汚水排除量の算出根拠 | 　計測方法　１　計測装置　２その他（　　　　　　　　　　） |
| 備　　考 | 　 |