様式第６号（第９条関係）

汚水排除量申告書

年　　月　　日

（宛先）佐倉市上下水道事業管理者

申告人　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL

汚水排除量を次のとおり申告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 使用場所 | 佐倉市 |
| 汚水排除量 |  |
| 申告の理由 |  |
| 備考 |  |

※　汚水排除量の算定資料を添付してください。

※　この申告書は、定例日から起算して７日以内に提出してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 課　長 | 班　長 |  | 次のとおり認定してよろしいか。　　　　　　　　　　　㊞ |
|  |  |  | 認定内容 |