

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