様式第９号（第22条関係）

紫波町下水道汚水排除量申告書

年　　月　　日

紫波町長　氏　　名　様

申請者　住所
氏名　　㊞
電話（　　）　　―

次のとおり、汚水排除量を申告します。

設置場所		紫波町
対象となる事業		１ 公共下水道　２ 農業集落排水　３ 小規模集合排水
確認番号		第　　号
水道使用者番号		
一般家庭	世帯人員	人
	使用状況	１ 自家水　２ 水道水　３ 自家水・水道水併用
	汚水排除量	１か月　　㎥
営業	営業場所	
	営業内容	
	１時間当たり揚水量	㎥
	汚水排除量	１か月　　㎥
備考		

※次の欄は記入しないこと。

認定欄	

注　上記の申告した内容に変更が生じた場合は、その旨を遅滞なく届け出ること。

受付印

（Ａ４）