

様式第15号（第21条関係）

汚水排除量認定申請書

年 月 日

小川町上下水道事業
小川町長 宛て

届出者 住 所
(使用者) ^{フリガナ}氏 名 印
電 話

小川町下水道条例施行規程第21条の規定により、次のとおり汚水排除量認定の申請します。

使用場所	小川町
使用開始日	年 月 日
用途	<input type="checkbox"/> 一般家庭 (人) <input type="checkbox"/> その他
使用水量	立方メートル
使用水の種類	<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 水道水以外 <input type="checkbox"/> 併用
備考	

上記の申請を次のとおり認定してよいでしょうか。伺います。

起案	・	・	課長	主幹	主席主査	文書主任	担当
決裁	・	・					
施行	・	・					
汚水排除量の認定							
備考							