

様式第 9 号（第 9 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

申請者 住 所
(使用者) フリガナ氏 名
電 話

印

小川町農業集落排水処理施設の管理に関する条例施行規程第 9 条の規定により、次のとおり汚水排除量認定の申請をします。

使 用 場 所	小川町
使 用 開 始 日	年 月 日
用 途	☐ 一般家庭 (人) ☐ その他
使 用 水 量	立方メートル
使用水の種類	☐ 水道水 ☐ 水道水以外 ☐ 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							