

様式第1号（第4条関係）

汚水排除量申告書

年 月 日

松江市上下水道事業管理者

上下水道局長 小塚 豊 様

住 所

申請者 氏 名

㊞

電話番号

FAX番号

松江市下水道使用料条例第5条第2項第4号の規定により下記のとおり申告します。

記

使用者コード																				
設置場所	松江市																			
使用者名												世帯員数	人							
申請理由																				
申請期間	年 月 日 から 年 月 日 まで																			
計測器具	設置有りの場合 <input type="checkbox"/> 排除量計測用 <input type="checkbox"/> 未排除量計測用											<input type="checkbox"/> 設置なし								
水量算出の根拠	<input type="checkbox"/> 計測器具による水量報告 <input type="checkbox"/> 自己算出(資料別添) _____ m ³																			
報告責任者	住所 _____ 氏名 _____ 電話 _____																			