様式第１号（第４条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 減量認定使用者指定申請書  年　　月　　日  小竹町長　　井上　頼子　　様  申請者　住所  　　　　　　　　　　事業所名  　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　印  　　　　　　　　　　電話  　減量認定使用者の指定を受けたいので、小竹町公共下水道汚水排除量減量認定取扱要綱第４条の規定により次のとおり申請します。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申請種別 | □新規　□変更 | | | 排水設備  設置場所 | | 小竹町大字　　　　　　　　　　番地  （　　　　　　　　区　　　　組） | | | | | | | | | | | |
| 職　　種 |  | | | | | | | 用　　途 | | | | |  | | | | |
| 申請理由 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 減量水の  使　　用 | □製品製造　□冷却装置　□散水　□プール  □その他（　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | 量水器  設置数 | | |  |
| 施工業者 | 住所 | |  | | | | | | | | | 電話 | | |  | | |
| 名称 | |  | | | | | | 代表者 | | |  | | | | | |
| 排水設備番号 | | |  | | 検針番号 | | | | |  | | | | | | 受　付　印 | |
| 設置状況 | |  | | | | | 指定の  可　否 | | | | 可　・　否 | | | | |  | |

注）１　黒太枠内及び該当する項目の□欄に**レ**印を記入してください。

　　２　添付書類　量水器及び排水設備の位置図、製品製造に使用する水量を明らかにした書類、

量水器の仕様書