

## 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	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更	排水設備 設置場所	小竹町大字 ( 区 組)
職 種			用 途
申請理由			
減量水の 使 用	<input type="checkbox"/> 製品製造 <input type="checkbox"/> 冷却装置 <input type="checkbox"/> 散水 <input type="checkbox"/> プール <input type="checkbox"/> 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