様式第18号（第32条関係）

# 排 除 水 量 認 定 申 告 書

年　　月　　日

四万十市上下水道事業管理者　　様

申告者　住所
氏名　　㊞
電話

次のとおり排除水量の認定を受けたいので申請します。

| 排水設備設置場所 | 四万十市 | 排水設備番号 | 第　　号 |
|---|---|---|---|

| (1)　一般家庭で水道水を一切使用せず水道水以外の水のみを使用しているもの | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 世帯数A | | 人数合計B | | 排除水量13×A＋（B－A）×６ | |

| (2)　水道水以外の水の使用で（1）以外のもの | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 区　分 | 単位水量(m³) | 測定単位 | | 認定水量 | 備　考 |
| □風　呂 | 5 | 使用人数 | | | |
| □洗　濯 | 5 | 対象者数 | | | |
| □水洗トイレ | 1 | 使用人数 | | | |
| □揚水量 | 口　径 | 月使用時間 | | | |

| (3)　減量認定事項 | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 清浄な汚水の排除量 | 用　途 | | | |
| | 汚水管への流入 | □有　□無 | 月排除水量 | |
| | 算出根拠 | | | |
| | | | | |
| 営業等の無排除量 | 営業種類 | | 製品名 | |
| | 月当たりの製品製造量 | | | |
| | 水分含有量 | | | |
| 備　考 | | | | |

事務処理欄（以下の欄には記入しないでください。）

| 認定の適否 | □適当　□不適当 | 課長 | 補佐 | 係長 | 係 |
|---|---|---|---|---|---|
| 月認定水量(m³) | | | | | |
| 月減量認定水量(m³) | | | | | |
| 備　考 | | | | | |