第２号様式（基準）　　（営業用井戸認定）

年　　月　　日

汚水排除量認定申請書（営業用）

船橋市長　あて

申請者　住所（所在地）

氏名（名　称）

電話番号

担当者名

船橋市下水道条例第１８条に基づき汚水排除量の認定の適用を受けたいので、下記のとおり申請します。

使用者名（名称）			
使用場所	船橋市		
お客様番号	－　　－		
申請区分	**汚水排除量の認定**		
使用水の種類	□水道水　　□地下（井戸）水　　（※複数選択可）		
地下（井戸）水の用途	※水道・井戸を併用している場合のみ記入してください		
事業種目（業務内容）		従業員数	名
事業所等の名称		事業所面積［A］	㎡
月間業務日数　［B］	日	１日あたりの業務時間　［C］	時間
減量事由（減量申請のみ）			
計量方式	**計量器等無**		
添付資料			
備考			

（問い合わせ）　船橋市　下水道総務課 使用料係　TEL０４７（４３６）２６４３

（市記入欄）**※以下には記入しないでください。**

認定水量計算	業態名	
	原単位あたり１日使用水量　［D］	ℓ／日
	１日平均使用時間　［E］	時間
	認定水量＝Ａ×Ｂ×（Ｃ／Ｅ）×Ｄ×２ヶ月÷１０００	