

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	<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 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]	m ²
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	