

様式第 10 号(第 9 条関係)

年 月 日				
大仙市上下水道事業管理者 様				
申請者 住 所				
フリガナ				
氏 名				
電話番号				
排水設備使用（休止・廃止・再開・変更）届				
排水設備の使用を（休止・廃止・再開・変更）しますので、次のとおり届け出ます。				
設 置 場 所				
検査済証番号	第 号			
所 有 区 分	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 会社等	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 建売	<input type="checkbox"/> 貸家 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> アパート ( 戸 ) <input type="checkbox"/> ( 世帯 )
使用世帯数及び排水人口	世帯数 排水人口	世帯 人(昼間 人)	認定水量	m <sup>3</sup>
使用水の種類	<input type="checkbox"/> 単独使用 <input type="checkbox"/> 併用使用	<input type="checkbox"/> 市営水道（上水道） <input type="checkbox"/> 市営ではない水道	<input type="checkbox"/> 市営水道（簡易水道） <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 井戸水
使 用 目 的	<input type="checkbox"/> 一般家庭用 <input type="checkbox"/> 営業用 <input type="checkbox"/> 工場事業場用 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
異 動 年 月 日	年 月 日			
理 由				