様式第14号(第12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  下水道排除汚水量認定特例申告書  　次のとおり申告します。 | | | | |
| 排水設備の所在 |  | | | |
| 下水道検査済証番号 | 第　　　　　　号 | | 上水道水栓番号 | 第　　　　　　号 |
| 使用水の種類 | □ 単独使用  □ 併用使用 | □ 市営水道（上水道）　□ 市営水道 (簡易水道)  □ 市営ではない水道 □ 井戸水  □ その他（　　　 　　　） | | |
| 使用水量の内訳 |  | | | |
| 排除期間 | 年　　月　　日から　　　　　　年　　月　　日まで | | | |
| 排除汚水量及びその算出根拠 | 別紙による | | | |