

令和〇〇年〇〇月〇〇日

東久留米市長 並木 克巳 殿

ゴム印可

(住所) 東京都東久留米市〇〇町〇-〇-〇

(氏名) 会社名 役職 代表者氏名 印

公共下水道使用に伴う減量申請

公共下水道使用に伴い、公共下水道に排出されない水量がありますので、下記により減量申請いたします。

1. 施行場所 東久留米市〇〇町〇-〇-〇

2. 使用水種 水道水 井戸水 その他
53-000000-00 (減量申請する水道番号記載)

3. 案内図

4. 年間使用水量 (使用水種別・月別)

5. 減量関係機器の仕様

6. 減量推定量 (m³/月) 減量事由

7. 減量量水器の仕様等及び設置場所

8. ~~冷却塔設置図面又は製造工程図~~

9. 連絡先 (担当者) 会社名 氏名

(TEL) 000-000-0000

別紙により記載添付

不要な箇所は取り消し
線を引く

申請書類に関しての連絡等を行いますので、ご担当者名と連絡のつく電話番号を記載してください。