

## 排水設備等使用開始（休止・廃止・再開）届

年 月 日			
(宛先) 岩国市長 様			
使用者		住所 _____ <small>フリガナ</small> 氏名 _____ 電話番号 _____ (法人の場合) 担当者氏名 _____	
次のとおり届け出ます。			
届 出 区 分	<input type="checkbox"/> 開始 <input type="checkbox"/> 中止 <input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> 再開		
届 出 理 由	<input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> くみ取り便所改造 <input type="checkbox"/> 浄化槽撤去 <input type="checkbox"/> くみ取り便所併用改造 <input type="checkbox"/> 浄化槽 <input type="checkbox"/> その他		
設 置 場 所	岩国市		
使用等年月日	年 月 日		
使用水の種類	<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 井戸水 <input type="checkbox"/> 水道水と井戸水		
使用目的	<input type="checkbox"/> 一般家庭用 <input type="checkbox"/> 事業用 <input type="checkbox"/> 池水用等 <input type="checkbox"/> 公衆浴場用 <input type="checkbox"/> その他( )		
施 設 名	除害施設 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	浴 槽 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
使用人員	家族 人      その他 人      計 人		
お客様番号		確認番号	第 号
下水使用水量参考メーターの有無	有 ( 1. 加算 (井戸メーター含む。) 2. 減算 ) 無		

(注) 次の欄には記入をしないでください。

受 付 日	汚水処理区・会計	認定水量	下水使用開始/中止指針	備考
. .		m <sup>3</sup> /月	水道	
記 帳 日	排除汚水量認定方法		井戸	
. .	1. 水道同量    2. 認定 3. 併用        4. その他			
メーター設置位置	参考メーターの種類・口径・番号・桁数		検 満 年 月	