

排除汚水量の認定について（申請）

令和 年 月 日

倉吉市長 様

(申請者)  
住 所

ふりがな  
氏 名

印

電話番号

漏水にともなう 公共下水道 集落排水 の排除汚水量の認定を受けたいので、次のとおり申請します。

記

排除場所	倉吉市		
ふりがな		電話番号	固定
使用者氏名	印		携帯
使用水の種類	水道水のみ ・ 水道水以外 ( ) ・ 水道水併用 ( )		
申請理由	漏水のため		
漏水箇所			
整理番号		メーター番号	