

汚水排除量減量認定申請書  <div style="text-align: right; margin-right: 50px;">年 月 日</div> 南島原市長 様  <div style="text-align: center;">                     住 所                      申請者 電話番号                      氏名又は（ふりがな）                      名 称 <span style="float: right;">(※)</span> </div> <p style="text-align: center;">(※) 法人の場合は、記名押印してください。                      法人以外でも、<u>本人（代表者）が手書き（署名）</u>  <u>しない場合は、記名押印してください。</u></p> 汚水排除量の減量認定を受けたいので次のとおり申請します。				
減量認定場所	南島原市			
使用水の種類	水道水 <span style="margin-left: 100px;">地下水等（動力・手動）</span>			
製造業の種類				
生産品名及び 数 量	品 名	数 量（月平均）		
排水期間	年 月 日～ 年 月 日			
認定事項	認定量	m <sup>3</sup> /月	使用料認定量	m <sup>3</sup> /月
(調査) 年 月 日 <hr style="border-top: 1px dashed black;"/>				

備考 ※印欄は記入しないでください。