

様式第9号(第10条関係)

排水処理対象人員等申告書

平成 年 月 日

柳津町長 殿

申請者 住所

氏名 (Tel -) (印)

次のとおり排水処理対象人員等を申告します。

排水施設の所在地	柳津町大字 字 番地		
施設名及び代表者名			
排水処理対象人員等	飲食店	建築延べ面積	m2
	診療所	建物延べ面積 (住居部分を除く)	m2
	保育所小中学校	定員 (職員数を含む)	人
	事務所・店舗	建物延べ面積 m2 (住居部分を除く)	業務用厨房設備の有無 有・無
	工場・作業所	定員 人 (世帯員を除く)	業務用厨房設備の有無 有・無
	公衆便所	総便器数	個
	その他	建物延べ面積 (住居部分を除く)	m2