

## 下水再生水使用申込書

平成 年 月 日

公益財団法人広島県下水道公社 理事長様

申込者 住所  
氏名 (企業名)  
電話 ( ) -  
FAX  
E-mail  
担当者

次のとおり (太田川東部・芦田川) 浄化センターの下水再生水を使用したいので下記の条件により承認してください。

- 取水場所 (太田川東部・芦田川) 浄化センターの塩素混和地
- 用途 ( )
- 使用期間 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
- 取水量 ( ) m<sup>3</sup> (一回あたりのおおよその量)
- 運搬車両の種別 トラック・乗用車 (どちらかを○で囲ってください)  
及び車両番号 車両番号 ( )
- 順守事項

別紙下水再生水の利用上の注意事項を順守し、貴公社には一切迷惑を掛けないことを確約します。