

地下水ろ過システム調査表

記入日 年 月 日

お客様名

施設名称

住所

ご担当者様名

年間使用水量

前年度

m³

前々年度

m³

前年度月別使用水量

4月	5月	6月	7月	8月	9月
10月	11月	12月	1月	2月	3月

一日最大使用量

m³

既存井戸の有無 ①井戸がある ②井戸はない ③以前はあったが現在はない

井戸のくみ上げ量 (上記①、③の場合)

m³/日

年間稼動日数

日/年

1日の稼働時間

時間/日

受水槽の有無

①有り

ヶ所

②無し

受水槽の大きさ

①

m³

②

m³

③

m³

下水設備

①下水設備あり

②浄化槽

③その他

その他お気付きの事があればご記入ください。

ご協力ありがとうございました。