附件2

佛山市非居民用水计划调整建议表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受理号（此栏由受理单位填写）： | | | | | | | | | | |
| 以下栏目由非居民用水户填写 | | | | | | | | | | |
| 单位名称 | | |  | | | | | | | |
| 法人代表 | | |  | | | 组织机构代码 |  | | | |
| 单位地址 | | | 区 道（街） 号 | | | | 邮政编码 | |  | |
| 用水户号 | | |  | | | | | | | |
| 用水性质 | | | □行政事业用途 □工业用途 □经营服务用途 □特种行业用途 | | | | | | | |
| 执行行业用水定额 | | |  | | | 企业实际单位产品用水量 | | |  | |
| 建议调整月份 | | | 原下达的用水计划（m3） | | | | 建议调整后的数额（m3） | | | |
| 20  年 月 | | |  | | | |  | | | |
| 20  年 月 | | |  | | | |  | | | |
| 20  年 月 | | |  | | | |  | | | |
| 20  年 月 | | |  | | | |  | | | |
| 20  年 月 | | |  | | | |  | | | |
| 20  年 月 | | |  | | | |  | | | |
| 调整理由 | | | □扩大生产经营规模 □生产工艺调整 □建设项目用水  □增加用水设施或设备 □人员数量增加 □绿化面积增加  □其它 | | | | | | | |
| 用水计划调整  合理性说明  （可另附页说明） | | |  | | | | | | | |
| 提交附件清单 | | | □《水量平衡测试报告》复印件（前一年内月平均用水量5000立方米以及以上的单位应当提交）；  □扩大生产规模的，提供本企业水重复利用率、用水单耗、上一年度生产经营规模、申报期生产经营规模扩大情况等用水量增加合理性说明资料；  □扩大经营规模的，提供本企业主要用水项目用水量增加合理性说明资料；  □建设项目批文、总工程量和分月度施工计划等建设项目用水量增加合理性说明资料；  □用水设施建设或设备购买等用水量增加合理性说明资料；  □人员数量证明材料；  □绿化面积增加的证明材料；  □其他用水相关证明材料。 | | | | | | | |
| 建议  条件  说明 | 计划用水管理部门 | |  | | | | | | | |
| 计划用水专管员 | |  | | | | 联系电话 | |  | |
| 本单位已采取的节水措施 | 供水管道和闸、阀、泵、储水池等用水设施定期管养维护 | □是□否 | | 定期抄录水表 | | □是□否 | | 抄录  周期 | □每天  □每周  □每旬  □每半月  □每月 |
| 采用节水型用水器具 | □是□否 | | 节水型用水器具  使用比例 | | 水龙头 | | | ％ |
| 冲厕 | | | ％ |
| 其它 | |  | ％ |
|  | ％ |
| 采用节水工艺 | □是□否 | | 工艺名称 | |  | | | |
| 采用节水设备 | □是□否 | | 设备名称 | |  | | | |
| 已开展水平衡测试 | | □是□否 | | 测试时间 | |  | | 有效期 |  |
| 特别  声明 | 本建议表所填内容正确无误，附件所提交的资料及证明文件真实有效，如有虚假将承担法律责任。  单位（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 以下栏目由核定部门填写 | | | | | | | | | | |
| 调整  理由  及核  定意  见 | □扩大生产经营规模 | | | 资料齐全真实 □是□否 | | | | 调整用水量合理 □是□否 | | |
| □生产工艺调整 | | | 资料齐全真实 □是□否 | | | | 调整用水量合理 □是□否 | | |
| □建设项目用水 | | | 资料齐全真实 □是□否 | | | | 调整用水量合理 □是□否 | | |
| □增加用水设施或设备 | | | 资料齐全真实 □是□否 | | | | 调整用水量合理 □是□否 | | |
| □人员数量增加 | | | 资料齐全真实 □是□否 | | | | 调整用水量合理 □是□否 | | |
| □绿化面积增加 | | | 资料齐全真实 □是□否 | | | | 调整用水量合理 □是□否 | | |
| □其它 | | | 资料齐全真实 □是□否 | | | | 调整用水量合理 □是□否 | | |
| 同意用水计划调整建议 | | | | □是 □否 | | | | | | |
| 核定结果：  单位（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 注：请双面打印本表格。如需分页打印，每页均须加盖公章。 | | | | | | | | | | |