|  |  |
| --- | --- |
| 様式第一号の三（第九条の五関係） | |
| 浄化槽使用廃止届出書 | |
| 年　　　月　　　日 | |
| 千葉県知事　　　　　様 | |
| 届出者 | |
| 住所 | |
| 氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名） | |
| 電話番号 | |
| 浄化槽の使用を廃止したので、浄化槽法第11条の3の規定により、次のとおり届け出ます。 | |
| １　設置場所の地名地番 |  |
| ２　使用廃止の年月日 | 年　　　　　　月　　　　　　日 |
| ３　処理の対象 | ①し尿のみ　　　　　②し尿及び雑排水 |
| ４　廃止の理由 |  |
| ※事務処理欄 |  |
| （注意） | |
| １　※欄には、記載しないこと。 | |
| ２　３欄は、該当する事項を○で囲むこと。 | |
| 備考　用紙の大きさは、日本産業規格A列４番とする。 | |

使用を廃止する浄化槽についてわかる範囲で記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 処理方式 | 方式 |
| 規　　　　　　　模 | 人槽 |
| 施設の名称 |  |
| 設置届受付年月日  又は建築確認年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 設置届受付番号  又は建築確認番号 |  |