

浄化槽使用廃止届出書	
令和〇年 〇月 〇日	
千葉県知事〇〇 〇〇様	
届出者	
住所 市川市市川〇-〇-〇	
氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）千葉 太郎	
電話番号 080-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
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	市川市市川〇-〇-〇
2 使用廃止の年月日	令和〇年 〇月 〇日 [下水接続日、撤去日など]
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	下水道接続、入れ替え など
※	①:単独(トイレの水のみ処理) ②:合併(トイレ以外の水も処理) (どちらかに○)
(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

保守点検記録票に記載があります。
もしくは、保守点検業者にお尋ねください。

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	分離接触ばっ気,担体流動 など 方式
規 模	(浄化槽の大きさ) [実使用人数ではありません] 5,7,10 など 人槽
施 設 の 名 称	~店,~工場,~マンションなど [一軒家の場合記載不要]
設置届受付年月日 又は建築確認年月日	平成〇年 〇月 〇日 [不明の場合記載不要]
設置届受付番号 又は建築確認番号	市川市 R6 建〇〇号,葛地振第〇-〇号など [不明の場合記載不要]