様式第一号（第九条の三関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 浄化槽使用廃止届出書  年　　月　　日  　奥州保健所長　様  届出者  住所  氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印  （法人にあっては、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2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　廃止の対象 | 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　１　記名押印に代えて、署名することができる。

　　　２　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ列４番とする。

　　　３　「設置場所の地名地番」の欄には建築物名を記載すること。（個人宅は除く。）

　　　４　「廃止の対象」の欄には、設置届出年月日、処理方式、人槽、メーカー名、商

　　　　品名、型式をわかる範囲内で記載すること。