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。