

浄化槽使用廃止届出書

年 月 日

高根沢町長 様

(浄化槽管理者)

住所(所在地)

氏名(名称及び代表者) (※)

(※)原則として、法人は記名押印してください。
法人以外でも、本人が手書きしない場合は記名押印してください。

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	高根沢町
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)

- ※欄には、記載しないこと。
- 3 欄は、該当する事項を○で囲むこと。

備考 1 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。