

浄化槽使用廃止届出書

平成〇〇年〇〇月〇〇日

福岡県 保健福祉環境事務所長 殿

届出者

住所

氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

印

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	岡垣町〇〇〇1234番地
2 使用廃止の年月日	〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日
3 処理の対象	又は <input checked="" type="radio"/> ①し尿のみ <input checked="" type="radio"/> ②し尿及び雑排水
4 廃止の理由	(例) 下水道に接続したため
※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 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。