厚生省令様式第１号の３（第９条の５関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 浄化槽使用廃止届出書  年　　月　　日  胎内市長  新潟県知事 殿  届出者  住所  （法人にあっては、名称及び代表者の氏名）  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 |  |
| 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）  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。  ３　「設置場所の地名地番」の欄には建築物名を併記すること（個人宅は除く。）。  ４　「処理の対象」の欄には、設置届出年月日、処理方式、人槽、メーカー名、  商品名及び型式を分かる範囲内で併記すること。 | |

備考　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ列４番とする。