厚生省令様式第１号の２（第９条の４関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 浄化槽使用再開届出書  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  浄化槽の使用を再開したので、浄化槽法第11条の２第２項の規定により、次のとおり届け出ます。 | |
| １　設置場所の地名地番 |  |
| ２　処理の対象 | ①し尿のみ ②し尿及び雑排水 |
| ３ 使用再開年月日 | 年 月 日 |
| ４　再開の理由 |  |
| ※　事務処理欄 |  |
| （注意）  １　※欄には、記載しないこと。  ２　２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。