

浄化槽使用廃止届出書

年 月 日

都道府県知事（保健所を設置する市又は特別区にあっては、市長又は区長） 殿

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 使用廃止年月日	年 月 日
3 処理の対象	<input type="checkbox"/> ①し尿のみ <input type="checkbox"/> 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。