

様式第一号の三（第九条の五関係）

浄化槽使用廃止届出書	
年 月 日	
千葉県知事 様	
届出者	
住 所	
氏 名	
(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)	
電話番号	
印	
<p>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。</p>	
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	① し尿のみ                      ② し尿及び雑排水
4 廃止の理由	
※事務処理欄	
<p>(注意)</p> <p>1 ※欄には、記載しないこと</p> <p>2 3 欄は、該当する事項を○で囲むこと。</p>	

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、日本産業規格A列4番とする。

使用を廃止する浄化槽についてわかる範囲で記入してください。

処 理 方 式	方式
規 模	人槽
施 設 の 名 称	
設置届受付年月日 又は建築確認年月日	年 月 日
設置届受付番号 又は建築確認番号	