

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

（あて先）

埼玉県 環境管理事務所長

（保健所を設置する市又は事務移譲されている市町村にあつては、市町村長）

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

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。	

備考

用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

使用を廃止した浄化槽の設置時期を記載してください。〔 年 月 日 〕