

○浄化槽法（抜粋）

（昭和五十八年五月十八日）

（法律第四十三号）

（目的）

第一条 この法律は、浄化槽の設置、保守点検、清掃及び製造について規制するとともに、浄化槽工事業者の登録制度及び浄化槽清掃業の許可制度を整備し、浄化槽設備士及び浄化槽管理士の資格を定めること等により、公共用水域等の水質の保全等の観点から浄化槽によるし尿及び雑排水の適正な処理を図り、もつて生活環境の保全及び公衆衛生の向上に寄与することを目的とする。

（平一七法四七・一部改正）

（設置後等の水質検査）

第七条 新たに設置され、又はその構造若しくは規模の変更をされた浄化槽については、環境省令で定める期間内に、環境省令で定めるところにより、当該浄化槽の所有者、占有者その他の者で当該浄化槽の管理について権原を有するもの（以下「浄化槽管理者」という。）は、都道府県知事が第五十七条第一項の規定により指定する者（以下「指定検査機関」という。）の行う水質に関する検査を受けなければならない。

2 指定検査機関は、前項の水質に関する検査を実施したときは、環境省令で定めるところにより、遅滞なく、環境省令で定める事項を都道府県知事に報告しなければならない。

（平一一法一六〇・平一七法四七・一部改正）

（定期検査）

第十一条 浄化槽管理者は、環境省令で定めるところにより、毎年一回（環境省令で定める浄化槽については、環境省令で定める回数）、指定検査機関の行う水質に関する検査を受けなければならない。ただし、次条第一項の規定による使用の休止の届出に係る浄化槽（使用が再開されたものを除く。）については、この限りでない。

2 第七条第二項の規定は、前項本文の水質に関する検査について準用する。

（平一一法一六〇・平一七法四七・令元法四〇・一部改正）

(指定検査機関)

第五十七条 都道府県知事は、当該都道府県の区域において第七条第一項及び第十一条第一項本文の水質に関する検査の業務を行う者を指定する。

2 都道府県知事は、前項の指定をしたときは、環境省令で定める事項を公示しなければならない。

3 第一項の指定の手續その他指定検査機関に関し必要な事項は、環境省令で定める。

(平一一法八七・平一一法一六〇・平一七法四七・平二五法四四・令元法四〇・一部改正)

政令第三十八号

地域保健法施行令の一部を改正する政令

内閣は、地域保健法（昭和二十二年法律第一百一号）第五条第一項の規定に基づき、この政令を制定する。

地域保健法施行令（昭和二十三年政令第七十七号）の一部を次のように改正する。

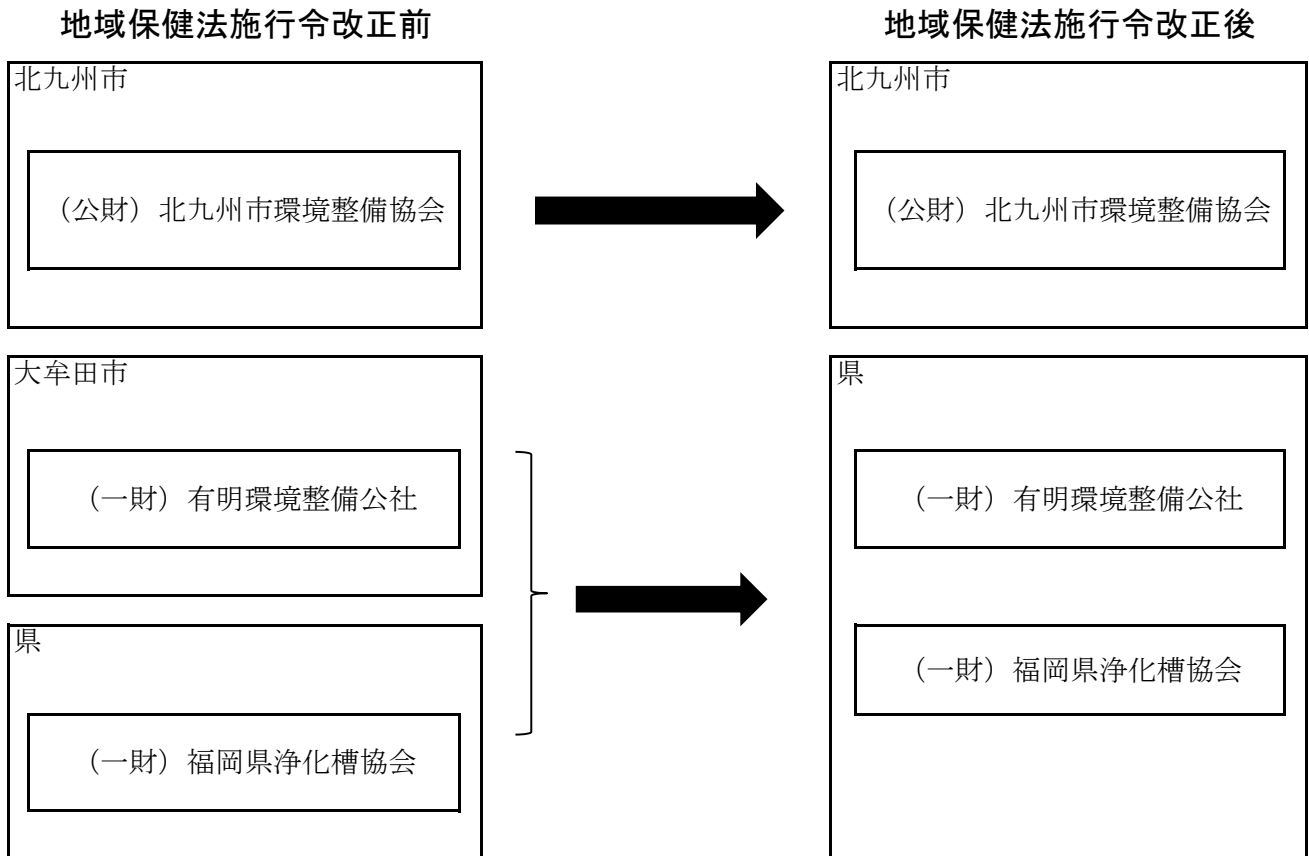
第一条第三号中「、四日市市及び大牟田市」を「及び四日市市」に改める。

附 則

この政令は、令和二年四月一日から施行する。

## 指定検査機関に関する説明図

令和2年4月1日以降、地域保健法施行令の一部を改正する政令（令和元年政令第三十八号）の施行により、大牟田市が地域保健法施行令第一条第三項の規定に基づく保健所政令市ではなくなり、大牟田市域の浄化槽業務について県が所管することになる。



様式第4号(第5条関係)

浄化槽使用開始報告書

年 月 日

福岡県 保健福祉環境事務所長 殿

住所

氏名

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

浄化槽の使用を開始したので、浄化槽法第10条の2第1項の規定により報告します。

設置の届出の 受付年月日	年 月 日	設置の届出の 受付番号	
設置場所			
浄化槽の規模	人槽 m3 / 日	使用開始年月日	年 月 日
技術管理者	氏名  勤務先	浄化槽 保守点検業者	住所又は所在地  氏名又は名称  電話番号 登録番号 第 号
技術管理者が他の 浄化槽の技術 管理者を兼ねる 場合にあつて は、当該他の浄 化槽の設置場所	収受印		

注 技術管理者に関する項目は、浄化槽法第10条第2項の政令で定める規模の浄化槽について報告する場合に記載すること。

様式第一号（第九条の三関係）

<p>浄化槽使用廃止届出書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>	
<p>福岡県 保健福祉環境事務所長 殿</p> <p style="text-align: center;">届出者</p> <p style="text-align: center;">住所</p> <p style="text-align: center;">氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名） <span style="float: right;">印</span></p> <p style="text-align: center;">電話番号</p> <p>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。</p>	
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	
<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、日本工業規格A列4番とする。

\* 事務処理の参考とするため、以下の項目の記入にご協力ください。

○届出代行者・代理者の連絡先

法人名(担当者名):	電話番号:
------------	-------

○浄化槽設置時の情報・・・わかる項目について記入してください

設置届等受付年月日	年 月 日	受付番号	
届出者名		建築用途	
浄化槽人槽	単 独 ・ 合 併		人槽
浄化槽名称	メーカー名		
	型式		
浄化槽処理方式			

様式第1号(第3条関係)

浄化槽を設置しない旨の届出書

年 月 日

福岡県 保健福祉環境事務所長 殿

住所

氏名 印

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

福岡県浄化槽法施行細則第3条第1項の規定により、浄化槽を設置しない旨の届出書を提出します。

設置の届出の 受付年月日	年 月 日	設置の届出の 受付番号	
設置場所			
浄化槽の規模	人槽	m <sup>3</sup> /日	
浄化槽を設置しない こととした年月日	年 月 日		
浄化槽を設置しない こととした理由			

収受印
-----



様式第9号（要領第5条第4項関係）

浄化槽を設置しない旨の届出書

福岡県 保健福祉環境事務所長 殿

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

福岡県浄化槽事務取扱要領第5条第4項の規定により、浄化槽を設置しない旨の届出書を提出します。

受付年月日	年 月 日	受付番号	
浄化槽使用者氏名			
設置場所			
浄化槽の規模	人槽	m <sup>3</sup> /日	
浄化槽を設置しないこととした年月日	年 月 日		
浄化槽を設置しないこととした理由			

収受印
-----

様式第6号(第7条関係)

浄化槽管理者変更報告書

年 月 日

福岡県 保健福祉環境事務所長 殿

住所

氏名

印

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

浄化槽管理者に変更があつたので、浄化槽法第10条の2第3項の規定により報告します。

設置の届出の 受付年月日	年 月 日	設置の届出の 受付番号	
設置場所			
浄化槽の規模	人槽 m <sup>3</sup> /日	変更年月日	年 月 日
変更前の 浄化槽管理者	住所 氏名(法人にあつては名称及び代表者の氏名)		
変更の理由			収受印

様式第2号(第3条関係)

浄化槽設置届出事項変更届出書

年 月 日

福岡県 保健福祉環境事務所長 殿

住所

氏名 印

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

福岡県浄化槽法施行細則第3条第1項の規定により、浄化槽設置届出事項変更届出書を提出します。

設置の届出の 受付年月日	年 月 日	設置の届出の 受付番号	
設置場所			
処理対象人員	人槽		
処理能力	日平均汚水量	m <sup>3</sup> /日	
	BOD除去率	%	
	放流水中のBOD	mg/l	
浄化槽の種類	型式認定(名称 ) 浄化槽(認定番号 ) その他(昭和55年建設省告示第1292号 )		
変更後の 浄化槽の種類	型式認定(名称 ) 浄化槽(認定番号 )		
変更後の浄化槽工事 着手予定年月日	年 月 日	変更後の使用 開始予定年月日	年 月 日
その他の 変更内容			收受印

浄化槽設置届出事項変更届出書を受領しました。

年 月 日

福岡県

保健福祉環境事務所長

印

様式第7号(第8条関係)

浄化槽設置届出事項変更届出書

年 月 日

福岡県 保健福祉環境事務所長 殿

住所

氏名 印

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

福岡県浄化槽法施行細則第8条の規定により、浄化槽設置届出事項変更届出書を提出します。

設置の届出の 受付年月日	年 月 日	設置の届出の 受付番号	
設置場所			
処理対象人員	人槽		
処理能力	日平均汚水量		m3 / 日
	BOD除去率		%
	放流水中のBOD		mg / l
浄化槽の種類	型式認定浄化槽(名称 ) (認定番号 ) その他(昭和55年建設省告示第1292号 号)		
変更工事着手 予定年月日	年 月 日	変更後の使用 開始予定年月日	年 月 日
変更事項及び 変更内容			収受印

浄化槽設置届出事項変更届出書を受領しました。

年 月 日

福岡県 保健福祉環境事務所長

印

様式第10号の2（要領第5条第3項、第7項関係）

届出事項  
浄化槽設置 変更届出書  
計 画

年 月 日

福岡県 保健福祉環境事務所長 殿

住所

氏名 印

（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

電話番号

福岡県浄化槽事務取扱要領第5条 第3項 の規定により、浄化槽設置 届出事項  
第7項 変更届出書  
計 画  
を提出します。

受付年月日	年 月 日	受付番号	
浄化槽使用者			
設置場所			
処理対象人員	人		
処理能力	日平均汚水量	m <sup>3</sup> /日	
	BOD除去率	%	
	放流水中のBOD	mg/l	
浄化槽の人槽・種類	①人槽 (人槽) ②型式認定浄化槽 (名称) (認定番号) ③その他 (昭和55年建設省告示第1292号 号)		
変更事項			
変更内容	変更前		変更後

届出事項  
浄化槽設置 変更届出書を受領しました。  
計 画

年 月 日

福岡県 保健福祉環境事務所長 印

浄化槽設置計画変更届出書

年 月 日

福岡県 保健福祉環境事務所長 殿

住所

氏名

印

（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

電話番号

福岡県浄化槽事務取扱要領第5条第4項の規定により、浄化槽設置計画変更届出書を提出します。

受付年月日	年 月 日	受付番号	
浄化槽使用者			
設置場所			
処理対象人員	人		
処理能力	日平均汚水量	m <sup>3</sup> /日	
	BOD除去率	%	
	放流水中のBOD	mg/l	
浄化槽の人槽・種類	①人槽 (人槽)		
	②型式認定浄化槽 (名称 ) (認定番号 )		
	③その他 (昭和55年建設省告示第1292号 号)		
変更後の浄化槽の種類	型式認定浄化槽 (名称 ) (認定番号 )		
変更後の浄化槽工事着手予定年月日		変更後の使用開始予定年月日	
その他の変更内容			収受印

添付書類：浄化槽構造図及び型式認定浄化槽に関する書類（福岡県浄化槽事務取扱要領別表2に掲げる書類）

浄化槽設置計画変更届出書を受領しました。

年 月 日

福岡県

保健福祉環境事務所長

印