

様式第7号(第9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

住所又は所在地

氏名又は名称及び代表者名

印

(記名押印に代えて、署名することができる。)

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。

設置の届出の日 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 ³ /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) その他の(昭和55年建設省告示第1292号 号)		
変更工事着手日 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