

要領様式第 1 号の 2（第 3 条第 1 項（2）関係）

住宅用途における人員算定に係る申出書

年 月 日

福岡県 保健福祉環境事務所長 殿

（浄化槽設置者）

住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

電話番号

（浄化槽使用者）

住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

電話番号

今般、設置を予定している下記の浄化槽について、日本産業規格「建築物の用途別による尿尿浄化槽の処理対象人員算定基準（J I S A 3 3 0 2）」第 2 項ただし書に基づき、使用水量の資料等を基に算定人員の軽減を認めていただくようお願いします。

なお、当該浄化槽に接続される予定の既存建築物においては、住宅における現在の実居住人員が 人であり、人員の増加は見込まれません。

また、実居住人員が増加する場合は、その旨を届け出るとともに、実居住人員の増加により浄化槽が処理性能を発揮できないおそれがある場合は、保健福祉環境事務所の指導に従い、浄化槽の入れ替え等の然るべき措置を行います。

おって、当該浄化槽を他人に譲り渡す場合には、この申出書の内容及び当該内容を遵守すべき旨を通知します。

記

浄化槽の設置場所			
建築物の用途		建築物の延べ面積	
添付書類	<input type="checkbox"/> 別添のとおり <input type="checkbox"/> なし（実居住人員が 2 名以下のため不要。）		

（この様式の記載における留意事項）

- 保健福祉環境事務所において、浄化槽設置届等を審査等する際、浄化槽設置者等に対し、電話等によりこの申出書の内容を確認することがあります。
- この申出書の記載事項に虚偽の内容が含まれる場合には、浄化槽設置者が不利益処分を受けることがあります。
- 「添付書類」欄は、選択肢のいずれかを選択して下さい。