

※浄化槽の使用を廃止した日から30日以内に提出してください。

**下水道にかえた場合**や**浄化槽を新しくした場合**は、

使わなくなった**浄化槽の廃止の届出**が必要です。

浄化槽の廃止の届出方法

【**提出書類**】　浄化槽使用廃止届出書　　※「届出書」は裏面です。

【**提 出 先**】　浄化槽の設置場所を管轄する

保健福祉環境事務所地域環境課　又は環境課地域環境係

【**手数料**】　なし

【 **備考** 】　浄化槽法第11条の3に基づく手続きです。
届出者控えが必要な場合は、あらかじめ提出先へご相談ください。

**＊事務処理の参考とするため、裏面の廃止届出書本文と併せて、以下の項目の記入に**

**ご協力ください。**

○届出に関する問合せ先

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名　又は会社名及び担当者氏名： | 電話番号： |

○浄化槽設置時の情報・・・わかる項目があれば記入してください

**裏面が「浄化槽使用廃止届出書」です**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |

様式第一号の三（第九条の五関係）

|  |
| --- |
| 浄化槽使用廃止届出書 　　　　　　　 年　　月　　日 福岡県　　　　　　保健福祉環境事務所長 殿 届出者 住所 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。 |
| 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。