

様式第一号（第九条の三関係）

浄化槽使用廃止届出書

年 月 日

神奈川県 保健福祉事務所長 殿

届出者

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

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。

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）

- ※欄には、記載しないこと。
- 3欄は、該当する事項を○で囲むこと。

- 備考
- 記名押印に代えて、署名することができる。
  - 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とする。