

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	
神奈川県知事（神奈川県小田原保健福祉事務所長） 殿	
届出者	
住所	
氏名（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 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。