

## 浄化槽使用廃止届出書

令和 年 月 日

都道府県知事（保健所を設置する市又は特別区にあつては、市長又は区長）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）

印

電話

浄化槽の使用を廃止したので、浄化槽法第11条の2の規定により次の通り届け出ます。

1 設置場所の地名地番	多気町
2 使用廃止の年月日	令和 年 月 日
3 処理の対象	し尿のみ ・ し尿及び雑排水
4 廃止の理由	1. 公共下水道に接続の為 2. 農集排水道に接続の為 3. 合併処理浄化槽の転換の為 4. その他（ ） 該当する事項を○で囲むこと。
※ 事務処理欄	
(注意) ※欄には、記載しないこと。 ※提出先は多気町環境課へ3部提出すること。	

- 備考 1 記名押印に代えて、署名することができる。  
2 用紙の大きさは、日本工業規格A4版とする。