

浄化槽の使用を廃止したときは、廃止後30日以内に「浄化槽使用廃止届出書」を3部、提出してください。
提出は、所沢市資源循環推進課 浄化槽担当(電話:04-2998-9146 メール:a9146@city.tokorozawa.lg.jp)へお願いします。

記入例

様式第一号の三 (第九条の五関係)

浄化槽使用廃止届出書

申請日をご記入ください。

年 月 日

(あて先)
所 沢 市 長

届出者は、浄化槽管理者になります。

届 出 者
住 所 所沢市並木1-1-1
氏 名 所沢 次郎
(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)
電話番号 00-0000-0000

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	所沢市並木〇-〇
2 使用廃止の年月日	令和 〇 年 〇 月 〇 日
3 処 理 の 対 象	<input checked="" type="radio"/> ①し尿のみ <input type="radio"/> ②し尿及び雑排水
4 廃 止 の 理 由	廃止の理由には、 ①公共下水道接続のため ②家屋解体のため ③合併浄化槽への転換のため などを記入してください。
※ 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。	

使用廃止の年月日
は、浄化槽を撤去
した日です。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。