

(別記様式第 4 号)

浄化槽設置（変更）計画書

年 月 日

保健所長 殿

設置者の住所

氏名（法人にあたっては、名称及び代表者氏名）

電話番号

浄化槽を設置（変更）したいので、次のとおり提出します。

1. 設置場所の地名地番	
2. 種類	①認定書の名称・認定番号 ②処理方法（ mg/ℓ ）
3. 当該浄化槽において処理するし尿等を排出する建築物の用途及び延べ面積	建築用途 延べ面積
4. 処理対象人員 及び日平均汚水量	人 $\text{m}^3/\text{日}$
5. 工事を行う予定の浄化槽工事業者の氏名又は名称及び登録番号	氏名又は名称 登録番号
6. 使用開始予定年月日	年 月 日
7. 付近の見取図	別紙のとおり
8. その他特記すべき事項	

行政庁記入欄

--

注意

- 7 欄は、設置場所、放流経路、放流先、方位、道路及び目標となる地物を明示すること。
- 8 欄は、処理対象人員と使用予定人員が当面異なる場合にその使用予定人員を記入すること。

備考

- 用紙の大きさは、日本産業規格 A 列 4 番とする。