

平成 年 月 日

保 健 所 長 様

浄化槽管理者 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 使 用 休 止 届 出 書

浄化槽の使用を休止したので、高知県浄化槽事務取扱要領第5の1の規定により、届け出ます。

1. 設 置 場 所	
2. 設 置 届 出 年 月 日	
3. 処 理 方 式 及 び 処 理 対 象 人 員	
4. 休 止 年 月 日	年 月 日
5. 休 止 の 理 由	

(注意) 浄化槽管理者とは、当該浄化槽の所有者、占有者その他の者で当該浄化槽の管理について権原を有するものです。