

市町村名				登録番号 No.	
浄化槽設置届出書 平成 年 月 日				地域振興局土木部受付印	保健所受付印
熊本県知事 様 設置者の住所 〒 (フリガナ) 氏名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名・担当部署) TEL (自宅) 印 (電話番号) 浄化槽を設置したいので、浄化槽法第5条第1項の規定により次のとおり届け出ます。					
1 設置場所	住所 (フリガナ) 氏名(名称)		TEL	11 付近の見取図 (方位・目標物を明示)	
2 種類	① 国土交通大臣形式適合認定浄化槽 ② その他 型式() メーカー名() 認定番号()				
3 建築物の用途	住宅	延べ面積	160	㎡	
4 処理対象人員	5	人	使用予定人員	2	人
5 算定根拠	ただし書の適用により 5人				
6 処理能力	イ 日平均汚水量		㎡/日		
	ロ 生物化学的酸素要求量の除去率		%		
	ハ 放流水の生物化学的酸素要求量		mg/l		
7 放流先又は放流方法	①側溝 ②河川 ③水路 ④海域 ⑤その他()		12 保守点検を行う予定の浄化槽保守点検業者の氏名又は名称及び登録番号	氏名又は名称	TEL 印
8 工事予定業者	住所 氏名又は名称 登録番号(届出番号)		13 清掃を行う予定の浄化槽清掃業者の氏名又は名称	氏名又は名称	TEL 印
9 着工予定	平成 年 月 日		誓約書 平成 年 月 日 熊本県知事 様 設置者の住所 氏名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名・担当部署) 印 私が浄化槽を設置するに当たり、下記のことを誓約します。 記 1 放流水等による紛争が生じたり、苦情があった場合には、私の責任において当該者間で解決します。 2 浄化槽の使用については、使用の準則を遵守し、保守点検、清掃については、浄化槽法第4条第7項及び第8項の規定に基づく保守点検及び清掃の技術上の基準に従います。 3 浄化槽の清掃は年1回以上、保守点検は厚生省令で定められた回数以上を必ず実施します。 4 放流水の消毒については、消毒剤が不足しないよう定期的に補てんします。 5 浄化槽の使用開始3か月後の浄化槽法第7条に基づく法定検査(水質検査等)及び毎年1回の浄化槽法第11条に基づく法定検査(定期検査)を必ず受けます。 6 上記のほか関係法規を遵守します。		
10 使用開始予定	平成 年 月 日				
14 特記事項					
行政庁記入欄					
決 裁 欄					

(添付書類) 1 浄化槽法第7条及び第11条の規定に基づく法定検査依頼書
 2 配置図(建築物及び浄化槽の位置並びに排水系統を明示したもの。) 浄化槽第7条・第11条検査依頼確認
 3 建築物の各階平面図
 4 浄化槽の構造及び設備を明らかにする平面図、立面図、構造図、設計計算書、仕様書並びに処理工程図

(注 意) 1 2欄及び7欄は該当する事項を○で囲むこと。
 2 4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。
 3 11欄は、設置位置、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。

(日本工業規格 A 4)