|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 市町村受付 | |  | 保健所受付 | |  | | 特定行政庁 |  | | | |
| 別記様式第二号(第四条関係)  浄化槽変更届出書  年　　月　　日  都道府県知事  殿  特定行政庁  郵便番号  設置者の住所  氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）  電話番号  浄化槽の構造又は規模を変更したいので、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　設置場所の地名地番 | | | （〒　　　－　　　　） | | | | | | |  |
| ２　設置届出年月日 | | | 年　　月　　日 | | | | | | |
| ３　変更の内容及び理由 | | |  | | | | | | |
| ４　種類 | | | ①浄化槽法に基づく型式認定浄化槽  （名称　　　　　認定番号　　　　）  ②その他 | | | | | | |
| ５　処理の対象 | | | ①し尿のみ　　　②し尿及び雑排水 | | | | | | |
| ６　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 | | | ｍ２ | | | | | | |
| ７　処理対象人員及び算定根拠 | | | 人 | | | | | | |
| ８　処理能力 | | | イ　日平均汚水量 | | | | | ｍ３／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 | |
| ９　放流先又は放流方法 | | | ①側溝　②河川　③湖沼　④海域　⑤地下浸透  ⑥その他（　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 10　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 | | | | | | |
| 11　着工予定年月日 | | | 年　 月　 日 | | 12　使用開始予定  　　年月日 | | | | 年　 月　 日 |
| 13　付近の見取図 | | | 別紙のとおり | | | | | | |
| 14　その他特記すべき事項 | | | 使用予定人員　　　　　人　　　　　補助の有無　有・無  保守点検業者名  法定検査依頼書番号 | | | | | | |
| （注）  １「都道府県知事  　については、不要のものを消すこと。  特定行政庁　」  ２　４欄、５欄及び９欄は、該当する事項を○で囲むこと。  ３　13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。  ４　14欄は、使用予定人員、補助の有無、保守点検業者名、法定検査依頼書番号を記入すること（入居者が未定等の場合は、可能な箇所だけ記入して下さい）。  ５　市町村長に４部提出し、受付印押印後、保健所長に３部提出すること。 | | | | | | | | | | |

　備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とする。