（様式１）

浄化槽市町村整備型事業対象浄化槽設置申出書

　　　　　　　　　年　　月　　日

　皆野・長瀞下水道組合

管理者　　　　　　　　 様

申出者（建築主）

住所

氏名又は名称 　　　　　　　　　　　　　印

代表者の氏名

電話番号

　下記の浄化槽を、皆野・長瀞下水道組合における浄化槽市町村整備型事業対象の浄化槽として設置するものであることを申し出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 浄化槽の設置場所 |  |
| 種　類  （該当する番号に○を付す） | 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（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 浄化槽を設置する建築物の 用途及び延べ面積 | 用途（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㎡ |
| 処理対象人員及び算定根拠 | 人 |
| 着工予定年月日 | 年　　月　　日 |
| 使用開始予定年月日 | 年　　月　　日 |
| その他特記すべき事項 |  |

※この申出書は、建築確認申請又は浄化槽設置届の際、添付することとされている浄化槽　法定検査受検依頼書の写しに代えて、添付するものとする。

※建築確認申請書又は浄化槽設置届出書への添付にあたっては、皆野・長瀞下水道組合　にこの申出書を２部提出し、組合の受領印が押印された申出書１部を申出者において建　築確認申請書類とともに保存する。

|  |
| --- |
| 組合受領印欄 |