

第4条 (浄化槽設置届出書)

協会整理番号								
保健所浄化槽設置確認								号

協会受付	検査依頼書受領印

浄化槽設置 { 届出書 }
{ 調書 }

年 月 日

〇〇保健所長、特定行政庁 殿

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)

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. 設置場所の地名 地番			
2. 種類	① 浄化槽法に基づく型式適合認定浄化槽(人槽 m3) (名称 型式番号 号) ② その他(別途構造図、仕様書及び処理工程図添付)		
3. 処理の対象	① し尿のみ ② し尿及び雑排水		
4. 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	用 途	* 記入例 ○集会場施設、○住宅施設、○宿泊施設、○医療関係施設、 ○店舗、○娯楽施設、○駐車場、○学校施設、○事務所、○作業所 その他 ()	
	延べ面積 () m2		
5. 処理対象人員及び算定根拠	処理対象人員 () 人 * 算定根拠 別途建築物の用途別による処理対象人員算定書添付。		
6. 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	() %以上	
	ハ 放流水の生物化学的酸素要求量	() mg/l以下	
7. 放流先又は放流方法	① 側溝 ② 河川 ③ 湖沼 ④ 海域 ⑤ その他()		
8. 工事を行う予定の浄化槽施工業者の住所、氏名又は名称及び登録番号	業者の住所 〒 氏名 電話番号		
	登録番号	石川県知事登録(届出) 第 号	
9. 着工予定年月日	着工年月日	年 月 日	10. 使用開始 予定年月日
11. 付近の見取図			
12. その他特記すべき事項			

行政庁記入欄

	確認番号欄
	年 月 日 番 号

備考 申請者本人(法人にあっては、代表者に限る。)が署名する場合は、押印を省略することができます。

* 添付書類 ○型式適合認定書 ○浄化槽構造図 ○建築物平面図(設置位置、放流経路及び放流先明示)

○建築物の用途別による処理対象人員算定書 ○保守点検契約書の写し

第4条 (浄化槽変更届出書)

協会整理番号							
保健所浄化槽設置確認							号

協会 受付	検査依頼書受領印

浄化槽変更届出書

年 月 日

〇〇保健所長、特定行政庁 殿

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)

印

電話番号

浄化槽の構造又は規模の変更をしたいので、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. 変更内容及び 理由	内容 () 理由		
3. 種 類	① 浄化槽法に基づく型式適合認定浄化槽(人槽 m3) (名称 型式番号 号) ② その他(別途構造図、仕様書及び処理工程図添付)		
4. 処理の対象	① し尿のみ ② し尿及び雑排水		
5. 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	用 途	*記入例 ○集会場施設、○住宅施設、○宿泊施設、○医療関係施設、 ○店舗、○娯楽施設、○駐車場、○学校施設、○事務所、○作業所 その他 ()	
	延べ面積 () m2		
6. 処理対象人員及 び算定根拠	処理対象人員 () 人 * 算定根拠 別途建築物の用途別による処理対象人員算定書添付。		
7. 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	() %以上	
	ハ 放流水の生物化学的酸素要求量	() mg/l以下	
8. 放流先又は放流 方法	① 側溝 ② 河川 ③ 湖沼 ④ 海域 ⑤ その他()		
9. 工事を行う予定 の浄化槽施工業 者の住所、氏名又 は名称及び登録 番号	業者の住所 〒		
	氏名		
	登録番号	石川県知事登録(届出) 第 号	
10. 着工予定年月 日	着工年月日	年 月 日	11. 使用開始 予定年月日
年 月 日			
12. 付近の見取図			
13. その他特記す べき事項			

行政庁記入欄

	確認番号欄
	年 月 日
	番 号

備考 申請者本人(法人にあっては、代表者に限る。)が署名する場合は、押印を省略することができます。

* 添付書類 ○型式適合認定書 ○浄化槽構造図 ○建築物平面図(設置位置、放流経路及び放流先明示)
○建築物の用途別による処理対象人員算定書 ○保守点検契約書の写し

番 号
年 月 日

設置者の氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名） 殿

〇〇保健所長

浄化槽の変更について（通知）

年 月 日付けで届出のあつた浄化槽【設置】
【変更】については、下記の理由により内容

を変更し、再度【設置】
【変更】届出を提出するよう通知する。

記

理由
例

1. 浄化槽施設規模の能力不足。
（単独浄化槽設置、建築物の用途別算定人員積算誤り、能力及び構造計算書誤り）
2. 浄化槽設置箇所不適合
（放流先不適合、配管計画不適合、埋設深不適合）

第5条（廃止届出書）

浄化槽使用廃止届出書

年 月 日

〇〇保健所長 殿

設置者の住所 干

氏名(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

印

電話番号

浄化槽の使用を廃止したので、浄化槽法第11条の2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. 使用廃止の年月日	年 月 日
3. 処理の対象	<input type="radio"/> し尿のみ <input type="radio"/> し尿及び雑排水
4. 廃止の理由	
5. 備 考	浄化槽法に基づく型式適合認定浄化槽(人槽 m3) (名称 型式番号 号)
※ 事務処理欄	

備考 申請者本人（法人にあつては、代表者に限る。）が署名する場合は、押印を省略することができます。

注意 1 ※には記入しないこと。

2 3欄は該当する事項を○で囲むこと。

浄化槽使用開始報告書

年 月 日

〇〇保健所長 殿

報告者

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)

印

電話番号

浄化槽の使用を開始したいので、浄化槽法第10条の2第1項の規定により次のとおり報告します。

1. 設置場所の地名 地番	
2. 浄化槽の種類	(1) 浄化槽法に基づく型式適合認定浄化槽(人槽 m3) (名称 型式番号 号)
3. 設置届出年月日	年 月 日
4. 使用開始年月日	年 月 日
5. 浄化槽施工業者 の住所、氏名又は名 称、登録番号	業者の住所 〒 氏名 電話番号
	登録番号 石川県知事登録(届出) 第 号
6. 維持管理を行う 保守点検業者の住 所、氏名又は名称、 登録番号	保守点検業者の住所 〒 氏名 電話番号
	登録番号 石川県知事登録(届出) 第 号
7. 技術管理者	「処理対象人口が、501人以上のみ記載」
8. 清掃管理を行う 清掃業者の住所、氏 名及び名称、許可番 号	清掃業者の住所 〒 氏名 電話番号
	許可番号 〇〇市町許可 第 号

備考 申請者本人（法人にあっては、代表者に限る。）が署名する場合は、押印を省略することができます。

浄化槽管理者変更報告書

年 月 日

〇〇保健所長 殿

報告者

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）

印

電話番号

浄化槽の管理者を変更したいので、浄化槽法第10条の2第3項の規定により次のとおり報告します。

1. 設置場所の地名 地番	
2. 浄化槽の種類	(1) 浄化槽法に基づく型式適合認定浄化槽(人槽 m3) (名称 型式番号 号)
3. 変更前の浄化槽 管理者の氏名又は名 称	
4. 変更年月日	年 月 日
5. 維持管理を行う 保守点検業者の住 所、氏名又は名称、 登録番号	変更の保守点検業者の住所 〒 氏名 電話番号 登録番号 石川県知事登録(届出) 第 号

備考 申請者本人（法人にあつては、代表者に限る。）が署名する場合は、押印を省略することができます。

浄化槽技術管理者変更報告書

年 月 日

〇〇保健所長 殿

報告者

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)

印

電話番号

浄化槽の技術管理者を変更したいので、浄化槽法第10条の2第2項の規定により次のとおり報告します。

1. 設置場所の地名 地番	
2. 浄化槽の種類	(1) 浄化槽法に基づく型式適合認定浄化槽(人槽 m3) (名称 型式番号 号)
3. 変更前の技術管 理者	
4. 変更後の技術管 理者	
5. 変更年月日	年 月 日
6. 維持管理を行う 保守点検業者の住 所、氏名又は名称、 登録番号	変更前の保守点検業者の住所 〒 氏名 電話番号
	登録番号 石川県知事登録(届出) 第 号

備考 申請者本人（法人にあっては、代表者に限る。）が署名する場合は、押印を省略することができます。

番 号
年 月 日

石川県土木部都市計画課長 殿

保守点検業者の住所 〒
氏名
電話番号

浄化槽保守点検受託契約基数報告書の提出について

石川県浄化槽指導要綱第9条第8項に基づき、〇〇年度末の受託契約基数を報告
します。