

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)

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 電話番号		
	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

* 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5条（浄化槽使用休止届出書）

浄化槽使用休止届出書

年 月 日

〇〇保健所長 殿

届出者

住所

氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

電話番号

浄化槽の使用の休止に当たって当該浄化槽の清掃をしたので、浄化槽法第11条の2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 処理の対象	①し尿のみ ②し尿及び雑排水
3 清掃の年月日	年 月 日
4 休止の予定年月日	年 月 日
5 休止の理由	
6 再開の予定年月日	
※事務処理欄	

（注意）

- 1 ※欄には、記載しないこと。
- 2 2欄は、該当する事項を○で囲むこと。
- 3 4欄は、電気又は水道の使用をやめる予定の年月日を踏まえて記載すること。

- 備考
- 1 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。
 - 2 省令並びに清掃の技術上の基準に定める清掃を行ったことがわかるものを添付すること

休止時における清掃記録表

清掃の日時： 年 月 日 AM・PM (:)

浄化槽の使用者名：		住 所：			
浄化槽の管理者名：					
メーカー名・型式名：		対象人員：	人	実使用人員：	人
処理方式： 嫌気ろ床接触ばっ気方式・分離接触ばっ気方式・その他 ()					
天候：	異常な臭気：無・有	異常な騒音：無・有	異常な振動：無・有		
槽内に入って清掃作業を行う 必要性	無・有 (酸素濃度： (%・ppm)、硫化水素濃度： (%・ppm))				
清 掃 作 業 内 容					
引き抜き作業内容		洗浄の実施の 有無	張り水の量	張り水の種類	
対象物	引き抜き量				
・スカム ・堆積物 ・中間水 ・全量	m ³	有 ・ 無	m ³	・上水 ・その他 ()	
管理者への 連絡事項	内部設備の破損・変形	無・有 (その状況)			
	修理の必要性	無・有 (その状況)			
	使用上の注意	無・有 (その状況)			
	その他				
清掃業者名		住 所：			
		会社名：			
		TEL：			

第5条（浄化槽使用再開届出書）

浄化槽使用再開届出書

年 月 日

〇〇保健所長 殿

届出者

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

浄化槽の使用を再開したので、浄化槽法第11条の2第2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 処理の対象	①し尿のみ ②し尿及び雑排水
3 使用再開年月日	年 月 日
4 再開の理由	
※事務処理欄	
(注意)	
1 ※欄には、記載しないこと。	
2 2欄は、該当する事項を○で囲むこと。	

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

第6条（浄化槽使用廃止届出書）

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 〒

氏名(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

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3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	

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)

電話番号

浄化槽の使用を開始したので、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、登録番 号	清掃業者の住所 〒 氏名 電話番号
	登録番号 石川県知事登録(届出) 第 号

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)

電話番号

浄化槽の管理者を変更したので、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

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)

電話番号

浄化槽の技術管理者を変更したので、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