|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 浄化槽使用休止届出書  年　　月　　日  　　仙台市長　殿    　　　届出者　　住所    氏名（法人にあっては名称及び代表者氏名）    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 | 仙台市 |  |
|  | 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 |  |  |
|  | 7　消毒剤の撤去 | 撤去の実施年月日　　　　　　　　　　 年　　　月　　　日 |  |
| 撤去を実施した者の氏名又は名称 |
|  | ※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　用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

様式第一号（第九条の三関係）

＜次ページの記入もお願いします。＞

＜浄化槽使用休止に関する聞き取り事項＞

生活環境の保全、公衆衛生の向上及び事務効率化のため、以下の情報提供に御協力をお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| １．浄化槽の製造会社名／人槽＊１ | （　 　　　　　　　　）／  （　　　　　）人槽 |
| ２．法定検査センター（Tel 231-2755）への連絡＊２ | □済み  □これから行う  □市に連絡代行を依頼したい |

　　＊１　わかる範囲で結構です。保守点検委託契約書や法定検査結果報告書などを参考にして下さい。

　　＊２　法律に定められた年一回の検査を行なう機関です。（月々の保守点検とは異なります。）浄化槽の使用を休止しているにも関らず次回検査の通知や訪問などが行われてしまうことが無いよう、御連絡をお願いします。