様式第一号の二（第九条の四関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 浄化槽使用再開届出書  年　　　月　　　日  　都道府県知事（保健所設置市長）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　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）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印    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　※欄には記入しないこと  ２　2欄は、該当する事項を〇で囲むこと | |

　備考　１　記名押印に代えて、署名することができる。

　　　　２　用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。