

届 出	
指定検査機関	

浄化槽設置届出書

年 月 日

奈良県知事（保健所を設置する市にあっては、市長）
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氏名）
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 名 称 型式認定浄化槽 認定番号 ② その他	
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	延べ面積 m ²
5. 処理対象人員及び算定根拠		人	人槽
6. 処理能力		イ 日平均汚水量	m ³ /日
		ロ 生物化学的酸素要求量の除去率	%
		ハ 放流水の生物化学的酸素要求量	mg/l
7. 放流先又は放流方法		① 側溝 ② 河川 ③ 湖沼 ④ 地下浸透 ⑤ その他 ()	
8. 工事を行う予定の浄化槽工事業者の氏名又は名称及び登録番号		氏名又は 名 称 電話番号 ()	登録 番 号
9. 着工予定年月日	年 月 日	10 使用開始予定年月日	年 月 日
11. 付近の見取図		裏 面	
12. その他特記すべき事項			
行政庁記入欄	保健環境研究センター	特定行政庁	

1. 奈良県知事、特定行政庁については、不要なものを消すこと。
2. 2欄、3欄及び7欄は、該当する事項を○で囲むこと。
3. 1 1欄は、設置位置、放流水路、放流先、方位、道路及び目標となる地物を明示すること。
4. 1 2欄は、処理対象人員と使用予定人員が当面異なる場合にその予定人員を記入すること。

付近の見取り図（縮尺1／2500～1／10000）

（注意）設置位置、放流水路、放流先、方位、道路及び目標となる地物を明示すること。

指定検査機関との協議欄

備 考