様式建－２号の２

**浄化槽変更報告書**

市町長　様

設置者住所

氏名（法人にあっては

名称および代表者の氏名）

　　　　　　　　　　　Tel

報告代理者の住所・氏名

　　　　　　　　　　　Tel

浄化槽の構造・規模等の変更をしたいので、次のとおり報告します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １．設置場所 | |  | | | | | | | | | | |
| ２．種類・処理方式 | | ①認定番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　②その他 | | | | | | | | | | |
| ３．建築物の名称・用途および延床面積 | | 名称　　　　　　　　　　　　用途 | | | | | | | 延べ床  面　積 | | | ㎡ |
| ４．処理の対象 | | し尿及び雑排水 | | | ５．処理対象人員算定 | | | | 人 | | | |
| ６．処理能力 | | 人槽 | | ｍ３／日 | | 放流水のＢＯＤ  　　　ｍｇ／L | | | | | ＢＯＤの除去率  　　　　　　％ | |
| ７．放流先・放流方法 | | 側溝、水路、河川、他　　　　　　　　・　　　　自然 ・ 動力 | | | | | | | | | | |
| ８．着工予定年月日 | | 年月日 | | | ９．使用開始予定年月日 | | | | 年月日 | | | |
| 10．浄化槽製造業者名 | |  | | | | | | | Tel  協会登録番号 | | | |
| 11．浄化槽工事業者名 | | 登録番号（届・登　　　）第　　　号 | | | | | | | Tel  協会登録番号 | | | |
| 12．付近の見取図 | | 別添 | 13.その他特記すべき事項 | | | |  | | | | | |
| 変更内容 | （１～13の記入欄は変更後を記入し、説明を要する場合はこの欄に記入する。）  （変更理由） | | | | | | | | | | | |
| 行政庁記入欄 |  | | | | | | | | | | | |
| 浄化槽変更報告受理通知書  第号  年月日  市町長　様  上記の浄化槽変更報告書を受理したので通知します。  建築主事　　　　　　　　　　　　　　　印  注１　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とします。  　２　51人槽以上の浄化槽を設置する場合は、滋賀県公害防止条例に基づく特定施設に関する届出が別途必要になります。 | | | | | | | | 生活環境事業協会審査欄 | |  | | |