(様式第11号)

浄 化 槽 廃 止 報 告 書

年　　月　　日

池 田 町 長　殿

浄化槽管理者

住所

氏名

法人にあっては主たる事務所の

所在地、名称及び代表者の氏名

　　　年　　月　　日付　　　第　　　　　　　号で適正確認の通知があった浄化槽を廃止しましたので、下記のとおり報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 設 置 場 所 |  |
| 型式・人槽 |  |
| 廃止年月日 | 　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 廃 止 理 由 |  |
| 廃止後の管理 |  |