

## 要領様式第10号(第5条第4項関係)

## 浄化槽を設置しない旨の届出書

福岡県 保健福祉環境事務所長 殿

住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

氏名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

電話番号

福岡県浄化槽事務取扱要領第5条第4項の規定により、浄化槽を設置しない旨の届出書を提出します。

受付年月日	年      月      日	受付番号	
浄化槽使用者氏名			
設置場所			
浄化槽の規模	人槽 $\text{m}^3 / \text{日}$		
浄化槽を設置しない こととした年月日	年      月      日		
浄化槽を設置しない こととした理由			

收受印