

# 浄化槽使用再開届出書

年 月 日

府 中 市 長 様

郵便番号（〒            —            ）  
管理者 住 所  
ふりがな  
名 前

㊞

電話番号（            ） —              
〔 法人にあつては、主たる事務所の  
所在地、名称及び代表者の名前 〕

浄化槽の使用を再開しますので、次のとおり届け出ます。

| 浄化槽の種類  | 型式    |  | 規模 | 人槽 |
|---------|-------|--|----|----|
| 設置場所    |       |  |    |    |
| 使用再開年月日 | 年 月 日 |  |    |    |
| 使用再開の理由 |       |  |    |    |
| 保守点検業者名 |       |  |    |    |

注 用紙の大きさは、日本工業規格A列4とする。