

浄化槽の使用を開始したときは、開始後30日以内に「浄化槽使用開始報告書」を3部、提出してください。

提出は、所沢市資源循環推進課 浄化槽担当(電話:04-2998-9146 メール: a9146@city.tokorozawa.lg.jp)へお願いします。

記入例

様式第1号

浄化槽使用開始報告書

申請日をご記入ください。

年 月 日

(あて先)

所沢市長

届出者は、浄化槽管理者になります。

住 所 所沢市並木1-1-1

氏 名 所沢 次郎

(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

電話番号 00-0000-000

浄化槽の使用を開始したので、浄化槽法第10条の2第1項の規定
報告します。

単独はトイレのみ、
合併はトイレのほか
浴室、キッチンなど
の水も処理します。

1 施設の種類の種類	単独処理浄化槽 <input type="radio"/> 合併処理浄化槽 <input checked="" type="radio"/>			
2 施設の規模の規模	処理対象人員	<input type="radio"/> 人	日平均汚水量	<input type="radio"/> m ³ /日
3 設置の場所の場所	所沢市並木〇-〇			
4 建築物の名称及び種類	名称		種類	専用住宅 <input checked="" type="checkbox"/>
5 設置の届出の年月日	〇年〇月〇日			
6 使用開始年月日	令和〇年〇月〇日			
7 保守点検業者名及び技術管理者氏名	所沢商事			
8 浄化槽清掃業者名	所沢清掃			

名称は、〇〇ビル等
名称がある場合のみです。
種類は、専用住宅、工場、
等と記入してください。

ご使用の浄化槽が
設置された年月日を
記入してください。

技術管理者は、501人槽以上の
浄化槽が対象です。

清掃は、所沢市の許可を持った
8社のみが実施できます。

備考

- この報告書は、当該施設の使用開始の日から30日以内に提出すること。
- 1欄は、該当する項目を○で囲むこと。
- 技術管理者は、処理対象人員が501人以上の施設の場合に記入すること。

添付書類

技術管理者の資格を証明する書類（修了証書、経歴書及び浄化槽管理士免状の写し）

設置の届出等の時点での住居表示と設置場所の欄に記載した住居表示が異なる場合は、こちらに記載してください。

旧住居表示 []

設置の届出等の種類 [建築確認申請 ・ 浄化槽設置届出書] どちらかに○