

し尿浄化槽設置計画に関する意見書

年 月 日

木更津保健所長
千葉県 様
建築主事

下記1の計画にかかるこのことについては、下記2のとおりです。

記

1. 計画の概要

(1)設置を計画しているものの住所、氏名、問い合わせ先

住 所

氏 名

問い合わせ先

TEL _____

(2)設 置 場 所 袖ヶ浦市

(3)建築物の用途

(4)処理方式等 単 独 浄 化 槽(人 槽)
合 併 浄 化 槽(人 槽)

2. 意見

(1)放流先について

有 (水域名)

ア. 単独浄化槽の場合、法令により必要とされる許可の種類
又は合併浄化槽の場合、法令等により必要とされる許可
又は協議等の種類
()

イ. 許可又は協議等が必要とされる場合に、これらの手続き
が終了していることを証する書類(写)の添付
(有 ・ 無)

ウ. 指導要綱第4の4の(2)及び(3)についての口答確認又
は、口答指導(完了 ・ 未完了)
無()

(2) 合併浄化槽の場合の汚泥の受入れについて
(受入条件: 有 ・ 無)

(3) 浄化槽流末貯留水の受入れについて
可能(受入条件: 有 ・ 無)
協議(不要 ・ 必要 { 完了 ・ 未完了 }
不要(理由)

(4) その他

袖ヶ浦市	下 水 対 策 課			
	課 長	副 参 事	副 課 長	係 員
確 認				