

(別紙様式3)

年 月 日

浄化槽設置届出書・計画書 取下げ願い

保健所長 様

住所

氏名

下記浄化槽の設置（変更）届出・計画書を取下げたいのでよろしくお願ひします。

記

1	設置者	住 所		
		氏 名		
2	設置場所			
3	受理年月日 整理番号	年 月 日 第 号		
4	届出浄化槽	メーカー		
		型 式		
		処理対象人員		
5	取下げ事由			