（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いします。

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 | |  | |