

公設浄化槽 移動等変更届

年 月 日

(あて先) 仙 台 市 長

届出人(※) 住所又は所在地 _____

氏名又は名称 _____

電話番号 _____

(※) 届出人氏名は、署名に代えて記名押印とすることができる
法人にあつては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名とする

仙台市浄化槽事業条例第24条の規定に基づき、公設浄化槽の 移動 撤去 を下記のとおり届け出します。

(公設浄化槽の設置場所等)

使用(設置)場所	仙台市
浄化槽区分・番号	※不明の場合は空欄 _____人槽 公設浄化槽整理番号 _____
水道栓番号	※不明の場合は空欄
変更年月日	年 月 日から

(理由)

添付書類 ①住宅等の配置図(敷地境界、道路、建築物の位置〔便所、浴室、台所その他汚水を排除する施設の位置を明示したもの〕、浄化槽移動場所、放流先までの経路、放流先、変更箇所がわかる図面) ②建築物の各階平面図 ③申請地の案内図

問い合わせ先 仙台市 建設局 下水道管理部 下水道調整課 施設係 電話番号 022-214-8233 FAX 022-214-8273
--