

					*第 号 年 月 日				
* し尿浄化槽に関する通知書									
し尿浄化槽に関する確認申請書（計画通知書）を受理したので、建築基準法第 93 条第 5 項の規定により通知します。									
静岡県東部保健所長 様					建築主事 ⑩				
* 受 理 年 月 日					年 月 日				
1 建 築 主 の 住 所 及 び 氏 名									
2 浄 化 槽 工 事 業 者 の 氏 名 及 び 営 業 所 名 ・ 所 在 地					登録又は届出番号 知事（登・届）第 号				
3 浄 化 槽 設 備 士 の 氏 名					免許交付番号 第 号				
4 設 置 場 所									
5 建 築 物 の 用 途									
6 処 理 対 象 人 員					人	算定 根拠	番号（ ）用途（ ）		
							算定式（ ）		
7 単 独 処 理 、 合 併 処 理 の 別					単独処理 ・ 合併処理				
8 し 尿 浄 化 槽 の 種 類					(1) 型式認定浄化槽 (名称) (認定番号) (2) その他 ()				
9 し 尿 浄 化 槽 の 規 模					人槽				
10 し 尿 浄 化 槽 の 構 造 方 法					(1) 昭和 55 年建設省告示第 1292 号の区分 第 () の () (2) 処理方式 ()				
11 放 流 水					水 質	BOD	mg/l	水 量	m ³ /日
					放 流 先		放流方法	自然・動力	

(注)

- *のある欄は、記入しないでください。
- 選択事項は、該当するものを○で囲んでください。
- 浄化槽工事業者が未定の場合は、2 欄及び 3 欄には未定と記入してください。
- 6 欄の算定根拠欄には、日本工業規格 A3302 の該当類似用途番号及び用途並びに処理対象人員の算定式を記入してください。
- 10 欄については、大臣認定を受けた構造方法である場合は、処理方式のみを記入してください。
- 11 欄の BOD とは、生物化学的酸素要求量をいいます。