

様式第2号(第3条関係)

浄化槽設置届出事項変更届出書

年 月 日

福岡県 保健福祉環境事務所長 殿

住所又は所在地

氏名又は名称及び代表者名

印

(記名押印に代えて、署名することができる。)

福岡県浄化槽法施行細則第3条第1項の規定により、浄化槽設置届出事項変更届出書を提出します。

設置の届出の 受付年月日	年 月 日	設置の届出の 受付番号	
設置場所			
処理対象人員	人槽		
処理能力	日平均汚水量	m <sup>3</sup> /日	
	BOD除去率	%	
	放流水中のBOD	mg/L	
浄化槽の種類	型式認定(名称) 浄化槽(認定番号) その他(昭和55年建設省告示第1292号)		
変更後の 浄化槽の種類	型式認定(名称) 浄化槽(認定番号)		
変更後の浄化槽工事 着手予定年月日	年 月 日	変更後の使用 開始予定年月日	年 月 日
その他の 変更内容			収受印

浄化槽設置届出事項変更届出書を受領しました。

年 月 日

福岡県 保健福祉環境事務所長

印