様式２（第２条関係）

し尿処理廃止届

便槽番号※		※不明の場合は記入不要です。		
便槽の所在地	〒　　－		便槽の数	基
申請者	ふりがな 氏　　名			
	住　　所	〒　　－ （電話番号）		
廃止の理由	☐ 下水道への切り替え ☐ 建物の取り壊し ☐ その他（　　）	☐ 浄化槽への切り替え ☐ 貸借契約の解除		
指定工事事業者 ※下水道、浄化槽への切替の場合のみ	（電話番号）			
申請者の連絡先 ※建物の取壊し、貸借契約の解除の場合のみ	（電話番号）　　※廃止後の連絡先をご記入ください。			

※汲み取りの予定があれば下記にご記入ください。

汲取り希望日	第１希望　　年　　月　　日 第２希望　　年　　月　　日 第３希望　　年　　月　　日

【市確認欄】

受付日	受理者	所長		係長	係	担当	処理日
年　月　日							年　月　日