様式第３号

**浄化槽管理者地位承継届出書**

　　　　年　　月　　日

岩国市長　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　承継前の浄化槽管理者

（住所）

（氏名)

　　　　　電話番号

承継後の浄化槽管理者

（住所）

（氏名)

　　　　　電話番号

下記のとおり浄化槽に係る管理者の地位を継承したいので、既存住宅（増築又は改築する場合を含む）に設置する屎尿浄化槽の処理対象人員算定基準のただし書に関する適用基準（以下「適用基準」という。）に適合していることを証する書類等を添えて届け出ます。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 浄化槽設置場所 |  | | | |
| 設置届出又は建築確認若しくは計画通知の年月日 | | |  | |
| 住宅の屎尿浄化槽処理対象人員算定基準のただし書適用通知書の番号 | | | 第 　　　　　　　号 | |
| 地位承継後の居住人員　※  （（５人を超える場合、適用できません） | | （実居住人員）  　　　人 | | （将来の見込み）  　　　人 |

※この書面は浄化槽の維持管理等を所管する保健所長又は権限移譲市町長へも通知します。

【添付図書】

　　□ 誓約書　[様式第4号]

　　□ 世帯全員の住民票写し

　　□ 最近１年間の水道使用量（井戸水等使用量）を明らかにする資料

　　□ 住宅の増築又は改築を行う場合は、平面図等の工事内容がわかる資料

　※ 浄化槽管理者の変更にあたっては、別途、環境省関係浄化槽法施行規則第８条の２第３項の規定に基づく報告が必要です。