

平成 年 月 日

京丹後市長 様

申請者

住所 _____

氏名 _____ (印)

電話番号 _____

浄化槽設置希望届出書(市町村設置)

平成24年度において、下記のとおり浄化槽を設置したいので届出ます。

記

1.設置計画場所の所在地 京都府京丹後市

2.建物の用途種別 専用住宅・併用住宅・その他 (該当するものを○で囲んでください)

3.計画している浄化槽の規模 _____ 人槽 (参考)

総床面積 130㎡以下 5人槽

総床面積 130㎡を越え 7人槽

(京丹後市浄化槽の設置等に関する要綱 第4条により一部地域は、総床面積170㎡以下 5人槽・総床面積170㎡を越え 7人槽)

二世帯住宅 10人槽

4.家屋棟数及び面積 棟① _____ ㎡

棟② _____ ㎡

棟③ _____ ㎡ 合計 _____ ㎡

5.設置希望年月日 平成 年 月 日