

< 記入例 >

浄化槽法定検査（7条検査）手数料返還申請書

令和〇〇年 〇月 〇日

公益財団法人 大分県環境管理協会
理事長 安部 隆 殿

申請者は、設置者及び施工業者又は
代行者のいずれかの方になります。

申請者氏名 〇〇 〇〇 印

申請者住所 〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号

電話番号 〇〇〇(〇〇〇)〇〇〇

(注:申請者氏名は返還申請書を提出される方を記入ください)

下記の浄化槽について法定検査手数料の返還を申請します。

設置者（管理者）住所	(〒〇〇〇-〇〇〇〇) 〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号
設置者氏名又は名称	〇〇 〇〇
浄化槽設置場所	(〒〇〇〇-〇〇〇〇) 〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号
届出年月日及び 受理番号	〇〇年 〇月 〇日 (〇〇 〇〇 保健所・土木事務所 〇〇 号)
建物の名称	① 専用住宅 2 その他 ()
処理対象人員	1 単独 ② 合併 〇 人槽
返還の理由	① 未設置（取り消し等） 2 重複 3 人槽の変更 (人槽 → 人槽) 4 その他 ()
返還方法	[振込み] (振込先) 〇〇 銀行 〇〇 支店 口座番号 (普通 当座) 〇〇〇〇〇〇〇〇 口座名義 〇〇 〇〇 (フリガナ: 〇〇〇 〇〇〇)

届出をされる前の場合は、
記入不要です。

それぞれ選択して、
〇印をして下さい。

返還方法は振込みのみです。

振込先については、設置者及び
施工業者又は代行者の方に限り
ます。
※第三者の記載があった場合、
返還できません。

注) 返還申請の際は、必ず領収書を添えて申請してください。
振込みの際には、振込手数料を差し引かせて頂きます。

※協会使用欄 (コードNo.)
処 理 (返金額)
未・済 (年 月 日)

- 届出後に未設置となった場合は、工事とり止め届を必ず行政窓口へ提出し、その写しを返還申請書とともに提出して下さい。