

## 浄化槽法定検査（7条検査）手数料返還申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

公益財団法人 大分県環境管理協会

理事長 穴南 幸司 殿

申請者は、設置者・管理者・施工業者又は代行者のいずれかの方になります。  
必ず自書で署名ください。

申請者氏名 ○○ ○○

申請者住所 ○○市○○町○丁目○番○号

電話番号 〇〇〇 (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が自書で署名ください)

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 〇〇月 〇〇日 ( 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 ○ 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) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 口座名義 〇〇 〇〇 (フリガナ: 〇〇〇 〇〇〇 )

表込先については、設置者・管理者・施工業者又は代行者の方  
に限りります。  
（第三者の記載があった場合、  
返還できません。）

(注) 権限申請の際は、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）

九  
未

- 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に提出し、その写しを返還申請書とともに提出してください。