

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        〇〇    〇〇  
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    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                      )

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

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、○印をしてください。

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  
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へ提出し、その写しを返還申請書とともに提出してください。