

市町村受付	特定行政庁受付 (建設事務所(整備・)建築課受付)	保健所受付 (地域振興局環境課受付)

設置者の住所
氏名 〔 法人にあっては、
名称及び代表者の氏名 〕
電話番号

浄化槽設計概要書

1	設置場所の地名地番		
2	種	類	
		①国土交通大臣型式認定浄化槽 (名称 認定番号) ②その他	
3	処 理 の 対 象		
	①し尿のみ ②し尿及び雑排水		
4	当該浄化槽において処理するし尿等を排出する建築物の用途及び延べ面積		
	m ²		
5	処理対象人員及び算定根拠		
	人		
6	イ 処 理 方 式 (告 示 区 分)		
	ロ 日 平 均 汚 水 量		m ³ /日
	ハ 生物化学的酸素要求量の除去率		%
	ニ 放流水の生物化学的酸素要求量		mg/l
7	放流先又は放流方法		
	①側溝 ②河川 ③湖沼 ④海域 ⑤地下浸透 ⑥その他 ()		
8	工事を行う予定の浄化槽工事業者の氏名又は名称及び登録番号		
	氏名又は名称	登録番号	
9	着 工 予 定 年 月 日	年 月 日	10 使用開始予定年月日
			年 月 日
11	付近の見取り図 (別紙のとおり)		
12	その他特記すべき事項		

- (添付書類) 1 付近の見取り図 (付近の見取り図は、500mメートル周辺の状況を記入すること)
2 処理施設の平面図・断面図
3 建物等の平面図
4 人員算定等の計算書
5 技術管理者の資格を証明する書類 (処理対象人員が 501 人以上の場合)