令和　　年　　月　　日

　那珂川町長　様

（設置者）

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号　　　　　　（　　　）

（法人にあっては、事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

**浄化槽の処理対象人員算定基準のただし書き適用願い**

建築物の使用状況とうにより、浄化槽の処理対象人員算定基準（JIS A 3302）の表が明らかに実状に沿わないと考えられますので、ただし書きの適用をお願いします。

　また、ただし書きの適用の際には、浄化槽法関係法令を遵守し、適正な浄化槽の維持管理等を行うと共に、環境衛生上支障が生じた場合は、責任を持って適切に対応します。

|  |  |
| --- | --- |
| １.設置場所の地名地番 |  |
| ２.建築物の用途 |  |
| ３.浄化槽の名称 | 浄化槽製造業者名：型式名： |
| ４.処理方式 |  |
| ５.JISの算定基準による処理　対象人員及び平均汚水量 | 処理対象人員：　　　　　　　　　　　　　人日平均汚水量：　　　　　　　　　　　　　m3/日 |
| ６.ただし書き適用による処理対象人員及び日平均汚水量 | 処理対象人員：　　　　　　　　　　　　　人日平均汚水量：　　　　　　　　　　　　　m3/日 |
| ７.ただし書き適用の根拠 |  |
| 備考・３欄は、浄化槽法に基づく型式認定を取得した浄化槽の場合に記入してください。・７欄で記入しきれない場合は、別途資料を添付して下さい。 |  　受　付　欄 |  |

（注意）本適用願いは、設置届出書と一緒に提出してください。