様式３（第6条第2項関係　Ａ４）

|  |
| --- |
| 浄化槽一括契約解約届出書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日　　公益社団法人千葉県浄化槽検査センター理事長　様　　　　　　　　　　　　　　　届出者　　　　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　浄化槽一括契約を下記のとおり解約したので届出します。 |
| 契約年月 | 令和　　年　　月　　 |
| 管理者 | 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 設置場所 | 名称 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 解約年月日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 解約事由 | 解約・廃止・転居・その他(　　　　　　　　　　) |
| ＊管理番号 |  |

(注)設置場所の欄は管理者と同じ場合は同上と記入する。

＊の欄は環境保全センター記入欄