

様式第1号（第9項関係）

土壌浸潤トレンチ設置届

年 月 日

（あて先）鶴ヶ島市長

住所  
設置者 氏名  
電話番号

浄化槽の新設にあたり、次のとおり土壌浸潤トレンチを設置したいので、鶴ヶ島市浄化槽設置指導要綱運用基準第9項の規定により届け出ます。

設置場所	
建築物の主要用途	
敷地面積	m <sup>2</sup>
建築物延床面積	m <sup>2</sup>
浄化槽の名称	名 称
及び型式	認定番号
浄化槽の人数	人槽
着工予定年月日	年 月 日
完了予定年月日	年 月 日
施行者	住 所 氏 名 (法人にあっては、その名称、所在地及び代表者の氏名) 電話番号

- 添付書類 1 案内図  
2 配置図  
3 土壌浸潤トレンチ等維持管理に関する誓約書（様式第2号）