＜　記入例　＞

浄化槽法定検査（７条検査）手数料返還申請書

平成〇〇年　〇月　〇日

公益財団法人　大分県環境管理協会
理事長　●●　●●　殿

申請者は、設置者及び施工業者又は代行者のいずれかの方になります。

申請者氏名　〇〇　〇〇　印

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

（注：申請者氏名は返還申請書を提出される方を記入ください）

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	平成　〇〇　年　〇　月　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 口座名義　〇〇　〇〇 (ﾌﾘｶﾞﾅ：　〇〇〇　〇〇〇

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、〇印をして下さい。

返還方法は振込のみです。

振込先については、設置者及び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。

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　理　　（返金額　　）
未・済（　　年　　月　　日）

● 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に提出し、その写しを返還申請書とともに提出して下さい。