

年 月 日

足利市長あて

浄化槽管理者

住所 足利市本城3丁目2145

氏名 足利太郎

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

電話番号 20-2142

設置場所、浄化槽の名称・認定番号等を記載して下さい。

浄化槽管理者変更報告書

浄化槽管理者を変更したので、浄化槽法第10条の2第3項の規定により報告します。

設置場所の地名地番		足利市本城3丁目2145	
浄化槽の規模	種類	①国土交通大臣型式認定浄化槽 (名称〇〇〇〇 認定番号〇〇〇〇〇〇) ②その他	
	処理対象人員	〇 人	
	人槽及び日平均汚水量	〇 人槽 〇〇〇 m ³ /日	
設置届又は建築確認申請の受理年月日		〇〇年 〇月 〇日	設置届 建築確認 番号 〇〇〇〇
浄化槽管理者の氏名又は名称	新	〇〇〇〇	
	旧	〇〇〇〇	
変更年月日		〇〇年 〇〇月 〇〇日	

設置届、建築確認の該当する方を○で囲み、番号を記載して下さい。

添付書類

- 1 環境保全に関する誓約書及び維持管理に関する委託契約書の写

- 備考1 記名押印に代えて、署名することができる。
- 2 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とする。