

足利市長

様

浄化槽管理者

住所

氏名

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

電話番号

浄化槽使用開始報告書

浄化槽の使用を開始したので、浄化槽法第 10 条の 2 第 1 項の規定により報告します。

設置場所の地名地番				
浄化槽の規模	種類	①建設大臣型式認定浄化槽 (名称 認定番号) ②その他		
	処理対象人員	人		
	人槽及び日平均汚水量	人槽	m ³ /日	
設置届又は建築確認申請の受理年月日		年 月 日	設置届 建築確認 番 号	
使用開始年月日		年 月 日		
浄化槽工事業者		住所	氏名	登録 (届出) 番号
浄化槽保守点検業者		住所	氏名	登録番号
浄化槽清掃業者		住所	氏名	許可番号
技術管理者	住所氏名			
	資格の種類	1 厚生省関係浄化槽法施行規則第 8 条 2 同施行規則付則第 2 条		

注) 技術管理者については、処理対象人員 501人以上の場合のみ記入すること。
添付書類

- 1 維持管理に関する委託契約書の写
- 2 技術管理者の資格を証明する書類及び承諾書の写 (処理対象人員 501人以上の場合)