

別記様式第1号

年 月 日

足利市長あて

住所、氏名、電話番号を記載下さい。

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 | 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 | | |
| 設置届又は建築確認申請の受理年月日 | 人槽及び日平均汚水量 | 〇 人槽 〇〇〇 m ³ /日 | | |
| | 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 |
| 使用開始年月日 | 〇〇年 〇月 〇日 | | | |
| 浄化槽工事業者 | 住所 | 氏名 | 登録(届出)番号 | 〇〇〇〇 |
| 浄化槽保守点検業者 | 住所 | 氏名 | 登録番号 | 〇〇〇〇 |
| 浄化槽清掃業者 | 住所 | 氏名 | 許可番号 | 〇〇〇〇 |
| 技術管理者 | 住所氏名 | | | |
| | 資格の種類 | 1 環境省関係浄化槽法施行規則第8条 2 同施行規則附則第2条 | | |

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。

処理対象人員501人以上の場合、技術管理者が必要となりますので、該当する場合、記載して下さい。

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)

備考 1 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。

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

維持管理に関する契約書の写を添付して下さい。(1部)
処理対象人員 501 以上の場合、技術管理者の資格を証明する書類及び承諾書の写を添付して下さい。