

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。

技術管理者変更報告書

技術管理者を変更したので、浄化槽法第10条の2第2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	
技術管理者住所氏名等	新	住所	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
		氏名	〇〇〇〇
	旧	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
		氏名	〇〇〇〇
変更年月日		〇〇年 〇〇月 〇〇日	

添付書類

- 1 技術管理者の資格を証明する書類及び承諾書の写

- 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。