

見本

手書き同様記入して下さい。

浄化槽使用開始報告書

平成18年 3月 21日



保健所長 殿

管理者 住所 (法人にあつては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)

南城市大里字大里2013

氏名

協会太郎 (協会)

電話番号

098-835-8833

下記のとおり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。

記

浄化槽の型式及び規模	ダイエーFCP 25人槽
設置場所	南城市大里字大里2013
設置届出年月日	平成12年10月1日
使用開始年月日	平成18年3月20日
技術管理者の住所及び氏名 (処理対象人員が501人以上の浄化槽に限る)	該当しない
浄化槽保守点検業者の住所及び氏名 (法人にあつては、その名称及び代表者の氏名)	南風原町宮平212 株式会社浄化システム 代表取締役 小川 浄太郎 知事登録第 17-153 号
浄化槽清掃業者の住所及び氏名 (法人にあつては、その名称及び代表者の氏名)	浦添市大平212 有限会社衛生環境整備社 代表取締役 大川 好郎

- 添付書類 ◎ 浄化槽保守点検業者との契約書の写し
◎ 技術管理者の資格を証する書面 (処理対象人員が 501 人以上の浄化槽に限る)

浄化槽使用開始報告書

年 月 日

保 健 所 長 殿

〔 法人にあつては、その名称、主たる
事務所の所在地及び代表者の氏名 〕

管理者 住所
氏名
電話番号

印

下記のとおり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。

記

浄化槽の型式及び規模	
設 置 場 所	
設 置 届 出 年 月 日	年 月 日
使 用 開 始 年 月 日	年 月 日
技術管理 者の住所 及び氏名	〔 処理対象人員 が501人以上の 浄化槽に限る 〕
浄化槽保守点検業者の住所 及び氏名（法人にあつては、 その名称及び代表者の氏名）	知事登録第 号
浄化槽清掃業者の住所及び 氏名（法人にあつては、そ の名称及び代表者の氏名）	

- 添付書類
- ・ 浄化槽保守点検業者との契約書の写し
 - ・ 技術管理者の資格を証する書面（処理対象人員が501人以上の浄化槽に限る）
 - ・ 県が指定する講習会の受講済証（第 3 条の届出等の際に県の指定する講習会の受講を猶予された者に限る）