



浄化槽使用開始報告書

令和(2022)年6月13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〕

住所 南城市大里字大里2013  
管理者 氏名 協会花子 (認印)  
電話番号 098-835-8833

※印がな...場合登記簿原本を速転発行証など本人研に書送を求められることがあります

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 (住所)	南城市大里字大里2013
設置場所 (地番) ※設置届出書または計画書に記載した設置場所を記載してください。	南城市大里字大里南風原2013
設置届出年月日	令和2(2020)年10月1日
使用開始年月日	令和(2022)年5月30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〕	該当なし
浄化槽保守点検業者の氏名 (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 株式会社浄化システム 代表取締役 小川洋太郎 知事登録第12-345号
浄化槽清掃業者の氏名 (法人にあつては、その名称及び代表者の氏名)	南城市佐敷新里1870 有限会社衛生環境整備社 代表取締役 大川好郎 南城市第00号

- 添付書類
- ・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)

## 浄化槽使用開始報告書

保 健 所 長 殿 年 月 日

〔 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 〕

〒

住 所

管 理 者

氏 名

㊟

電話番号

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（住所）	
設置場所（住所） ※設置届出書または計画書に記載した設置場所を記載してください。	
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 ◎ 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猶予された者に限る）