|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 浄化槽使用開始報告書  年　　　月　　　日  　合志市長  浄化槽管理者  住所  氏名又は名称　　　　　　　　　　印 | | | | | |
|  | | | 法人にあっては代表者の氏名 |  | |
| 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。 | | | | | |
|  | 浄化槽の規模 |  | | |  |
| 設置場所 |  | | |
| 設置の届出の年月日 | 年　　　月　　　日 | | |
| 確認通知・保健所受付番号 | 第　　　　　　　号 | | |
| 使用開始年月日 | 年　　　月　　　日 | | |
| (注)  技術管理者の氏名 |  | | |
| 保守点検業者の住所・氏名及び登録番号 | 住所  氏名  登録番号 | | |
| 工事を行った浄化槽工事業者の住所・氏名及び登録番号  (届出番号) | 住所  氏名  登録番号(届出番号)　　　　　TEL | | |
| (注)　技術管理者の氏名欄は、浄化槽法第10条第2項に規定する政令で定める規模の浄化槽の場合に記載すること。  　添付書類  　　技術管理者の資格を有する者であることを証する書類 | | | | | |