様式第1号（第2条関係）

浄化槽使用開始報告書

年　　月　　日

堺市保健所長　殿

　報告者　　住所（所在地）

（管理者）　氏名（名　称）

（代表者氏名）

電話番号

　浄化槽法第１０条の２第１項の規定により、次のとおり報告します｡

|  |  |
| --- | --- |
|  | 　　　　　　　　　　　　　人槽 |
|  |  住所（所在地） 氏名（名　称） （代表者氏名） |
|  | 　　　　　　　　（電話番号　　　　　　　　　　） |
|  | 　年　　　月　　　日 |
|  | 　年　　　月　　　日 |
| 技術管理者の氏名 |  |

注意　技術管理者の氏名の欄は、浄化槽の処理対象人員が５０１人以上の場合のみ記入すること。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名（　　　　　　　　　　　　　　）

　　連絡先（　　　　－　　　　－　　　　）