

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。

浄化槽の規模	人槽
設置者	住所（所在地） 氏名（名称） （代表者氏名）
設置場所	(電話番号)
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 (- -)