

浄化槽管理者変更報告書

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3項の規定により、次のとおり報告します。

設置場所	(電話番号)	
設置届出年月日	年 月 日	
浄化槽管理者の氏名	変更前	
	変更後	
変更年月日	年 月 日	

注意 報告は、新たに浄化槽管理者になった者が行うこと。

担当者名 ()
連絡先 (- -)