

浄化槽技術管理者変更報告書

年 月 日

〇〇保健所長 殿

報告者
設置者の住所 〒
氏名(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)
電話番号

浄化槽の技術管理者を変更したので、浄化槽法第 1 0 条の 2 第 2 項の規定により次の
とおり報告します。

1. 設置場所の地名 地番			
2. 浄化槽の種類	(1) 浄化槽法に基づく型式適合認定浄化槽(人槽 m3) (名称 型式番号 号)		
3. 変更前の技術管 理者			
4. 変更後の技術管 理者			
5. 変更年月日	年 月 日		
6. 維持管理を行う 保守点検業者の住 所、氏名又は名称、 登録番号	変更前の保守点検業者の住所 〒 氏名 電話番号		
	登録番号	石川県知事登録(届出) 第	号