## 净化槽使用開始報告書

年 月 日

(宛先)富山市保健所長

住所(所在地) 富山市〇〇町〇丁目〇番地

報告者

氏名(名称及び代表者の氏名) 富山 太郎

電話 123(456)7890

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、次のとおり報告します。

浄化槽の種類 及び規模	型  式	00式			
	処理対象人員	OOA			
設 置 場 所	富山市〇〇町〇	丁目〇番地			
設置の届出の年月日 又は建築確認年月日			年	月	日
使用開始年月日			年	月	П
技術管理者の氏名	立山 一郎				
浄化槽工事業者の氏 名 又 は 名 称	△△株式会社				
浄化槽保守点検業者 の氏名又は名称	○○株式会社				
浄化槽清掃業者の氏 名 又 は 名 称	株式会社□□				

備考 技術管理者の氏名は、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 であるときだけ記入してください。この場合においては、技術管理者のその資格を有する ことを証する書類を添えてください。