

様式第 2 号(第 3 条関係)

技 術 管 理 者 変 更 報 告 書

年 月 日

(あて先) 富山市保健所長

報告者 住所(所在地)
氏名(名称及び代表者の氏名)

電話 ()

技術管理者を変更したので、浄化槽法第 10 条の 2 第 2 項の規定により、次のとおり報告します。

設 置 場 所		
技 術 管 理 者 の 氏 名	変 更 前	
	変 更 後	
変 更 年 月 日	年 月 日	

備考 変更後の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。