

別記第6号様式

浄化槽使用開始報告書

年 月 日

熊本県知事 様

浄化槽管理者

住 所

氏名又は名称

印

〔法人にあつては〕
代表者の氏名

浄化槽の使用を開始したので、浄化槽法第10条の2第1項の規定により報告します。

| | |
|---|-------------------------------|
| 浄化槽の規模 | |
| 設置場所 | |
| 設置の届出の年月日 | 年 月 日 |
| 確認通知・保健所受付番号 | 第 号 |
| 使用開始年月日 | 年 月 日 |
| 技術管理者の氏名 ^(注) | |
| 保守点検業者の住所・氏名 及び登録番号 | 住所 氏名 登録番号 |
| 工事を行った浄化槽工事業 者の住所・氏名及び登録番 号（届出番号） | 住所 氏名 登録番号（届出番号） TEL |

（注）技術管理者の氏名欄は、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の場合に記載すること。

添付書類

技術管理者の資格を有する者であることを証する書類