合併処理浄化槽使用開始報告書

　　年　　月　　日

稚内市長　　　　　　　　様

浄化槽管理者　住所

（届出者）

氏名　　　　　　　　　　　　　印

（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

電話番号

　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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 浄化槽の規模 | 処理対象人員　　　　人（汚水量　　　　㎥／日） | |
| 設置場所 | 稚内市 | |
| 設置届出（確認申請等）  の年月日 | 年　　　月　　　日 | |
| 使用開始年月日 | 年　　　月　　　日 | |
| 技術管理者の  住所及び氏名 | 住　所 |  |
| 氏　名 | ㊞ |

（注）技術管理者は処理対象人員が５００人以下の浄化槽の場合は必要ありません。

（注）技術管理者が必要な場合は当該技術管理者の資格を証する書類を添付してください。