

様式第 12 号（第 10 条関係）

年 月 日

岩手県 保健所長 様

住 所

氏 名

〔 法人にあつては、主たる
事務所の所在地、名称及
び代表者の氏名 〕

浄化槽管理士証返納書

浄化槽法施行細則第 10 条第 5 項の規定により、次のとおり浄化槽管理士証を返納します。

- 1 浄化槽保守点検業者の登録番号
- 2 返納に係る浄化槽管理士の氏名
- 3 返納の理由