

様式第 14 号（第 12 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〕

浄化槽保守点検業者業務実績報告書（ 年度分）

浄化槽法施行条例第 10 条第 4 項の規定により、別紙のとおり報告します。

別紙

浄化槽管理者の 氏名又は名称	浄化槽の設置場所	単独・合併の 別及び規模	保守点検 の回数	担当浄化槽管理 士の氏名	清掃通知 の回数	通知清掃業者名

備考 この報告書は、報告しようとする年の3月31日以前1年間における実績を記載するものであること。