

様式第 1 号

年 月 日

岩手県 保健所長 様

住所

氏名

〔 法人にあっては、主たる事務所の  
所在地、名称及び代表者の氏名 〕

浄化槽使用開始報告書

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

設 置 場 所	
浄化槽の規模及び処理方式	人槽 方式
設置の届出又は建築確認申請若しくは計画通知の年月日	年 月 日 届出・建築確認申請・計画通知
使用開始年月日	年 月 日
技術管理者の氏名	

備考 技術管理者の氏名欄は、処理対象人員が 501 人以上の浄化槽の場合に記載してください。

( A 4 )