技　術　管　理　者　変　更　報　告　書

年　　月　　日

岩　見　沢　市　長　　様

浄化槽管理者　住　　所

氏　　名

電話番号

　浄化槽法第１０条の２第２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　　　ｍ３／日） |
| 設置場所 |  |
| 設置届出（確認申請等）  の年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 変更後の技術管理者の  住所及び氏名 |  |
| 変更年月日 | 年　　　月　　　日 |

添付書類

当該技術管理者の資格を証する書類