

浄化槽使用開始報告書

年 月 日

（あて先）新潟市長

浄化槽管理者 （届出者）	住 所
	（法人の場合はその所在地） 電話（ ） 氏 名 （法人の場合はその名称，代表者の氏名）
浄化槽の規模	<input type="checkbox"/> 合併 人槽 <input type="checkbox"/> 単独
設 置 場 所	
設置の届出年月日	
使用開始年月日	
技術管理者の氏名 （501人槽以上の場 合）	
保守点検業者名	
使用直前の 保守点検	実 施 年月日 年 月 日
	実 施 結 果

- 添付書類 1 技術管理者の履歴書
 2 技術管理者が環境省関係浄化槽法施行規則第8条に規定する技術
 管理者の資格を有していることを証する書類

注：該当する項目の□にレを記入してください。