様式第４号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 報　　告　　書  　　年　　月　　日  加古川市長　様  届出の住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）    氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）    電話番号 | | | |
| 浄化槽の規模 | | 人槽　　　　　　　㎥／日 | |
| 設置場所 | |  | |
| 設置の届出の年月日 | | 年　　月　　日 | |
| 使用開始の場合 | 使用開始年月日 | 年　　月　　日 | |
| 技術管理者の氏名及び住所 | （氏名）　　　　　　　　　（住所） | |
| 法第７条に規定する  検査の受検予定年月日 | 年　　月　　日 | |
| 浄化槽工事業者の  氏名及び名称 | （氏名）　　　　　　　　　　（登録・届出番号） | |
| 浄化槽保守点検業者の  氏名及び名称 | （氏名）　　　　　　　　　　（登録番号） | |
| 浄化槽清掃業者の  氏名及び名称 | （氏名）　　　　　　　　　　（許可番号） | |
| 変更の場合 | 変更年月日 | 年　　月　　日 | |
| 区　　　分 | 変更前 | 変更後 |
| 浄化槽管理者の氏名  及び住所 | （氏名）  （住所） | （氏名）  （住所） |
| 技術管理者の氏名及び住所 | （氏名）  （住所） | （氏名）  （住所） |