

第1号様式（第2条関係）（用紙 日本産業規格A4縦長型）

浄化槽使用開始報告書

年 月 日

神奈川県 保健福祉事務所長殿

住 所

氏 名

（法人にあつては、所在地、名称及び代表者の氏名）

電話番号

次のとおり浄化槽の使用を開始したので、報告します。

設 置 場 所		
浄規 化槽 の模	建築物の用途	
	処理方式及び処理規模	方式 人 (m ³)
設置の届出の年月日		
使用開始年月日		
※ 技術管理者の氏名		
備考欄（この欄には、記入しないでください。）		
備考 ※印の欄には、処理規模501人以上の場合に記入してください。		