

様式第6号(第7条関係)

浄化槽管理者変更報告書

年 月 日

福岡県 保健福祉環境事務所長 殿

住所又は所在地

氏名又は名称及び代表者名 印

(記名押印に代えて、署名することができる。)

浄化槽管理者に変更があつたので、浄化槽法第10条の2第3項の規定により報告します。

設置の届出の 受付年月日	年 月 日	設置の届出の 受付番号	
設置場所			
浄化槽の規模	人槽 m <sup>3</sup> /日	変更年月日	年 月 日
変更前の 浄化槽管理者	住所 氏名(法人にあつては名称及び代表者の氏名)		
変更の理由			
	収受印		