

様式第5号(第6条関係)

浄化槽技術管理者変更報告書

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。)

技術管理者を変更したので、浄化槽法第10条の2第2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 m3／日	変更年月日	年 月 日
変更後の 技術管理者	氏 名 勤務先		
技術管理者が他 の浄化槽の技術 管理者を兼ねる 場合にあつて は、当該他の浄 化槽の設置場所			
	収受印		