

使用開始
 技術管理者変更
 浄化槽管理者変更

報 告 書

年 月 日

明石市長 様

届出者 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)
 (フリガナ)

 電話(携帯可) ()

 平日日中連絡先 担当者氏名

電話(携帯可) ()

浄化槽法第10条の2の規定により、次のとおり報告します。

浄化槽の規模	メーカー	方式 (単独 合併)	人槽 人	容量 m³
				処理能力 m³/日
設置場所	明石市 マンション・ビル・アパート等建物名()			
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	(501人槽以上のみ記入)		
	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 の氏名又は名称	(登録・届出番号)		
	浄化槽保守点検業者 の氏名又は名称	(明石市登録番号)		
	浄化槽清掃業者 の氏名又は名称	(明石市許可番号)		
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			
	技 術 管 理 者 の 氏 名 及 び 住 所	(501人槽以上のみ記入)	(501人槽以上のみ記入)	

記入例 (新規登録)

※網掛け箇所以外は、必ずご記入をお願いいたします。

鉛筆書きがしてある部分は、明石市で判明している内容です。

間違いがなければ、上からボールペン等でなぞってください。

(ご不明な箇所がある場合はお手数ですが、環境保全課水質係までお問合せください。なお、記載に空白がある場合は電話等にて確認させていただく場合がありますので平日日中に連絡のつく電話番号をご記入ください。)

浄化槽法施行規則第8条の2関係

使用開始
技術管理者変更
浄化槽管理者変更

報告書

令和〇年 〇月 〇日

「使用開始」を○で囲んでください。

記入日

明石市長 様

届出者 住所(法人にあっては、主たる事務所の所在地)

〒 674-0053
明石市大久保町松陰1131

氏名(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

(フリガナ) アカシ タロウ
明石 太郎

電話(携帯可) 078 (918) 5740

平日日中連絡先 担当者氏名 〇〇 〇〇

電話(携帯可) 090 (0000) 0000

浄化槽法第10条の2の規定により、次のとおり報告します。

※届出者=浄化槽管理者とは・・・

「当該浄化槽の所有者、占有者その他の者で当該浄化槽の管理について権原を有するもの(浄化槽法第7条より)」をさし、浄化槽法記載の義務等を負っている(負うことになる)ものをさします。

賃貸物件等で、家屋の所有者、管理者(不動産業者等)、使用者(入居者)が分かれる場合などは、浄化槽の清掃費用等を負担している方や、契約書等で実質的な管理運営の委託を受けている方等をお願いします。問合せ等の窓口となられる方が異なるなど、判断に迷われる場合は、市担当課までお問い合わせください。

※電話番号は、スムーズな対応のため、できる限りご記入いただけますようよろしくお願いいたします。

浄化槽の規模	メーカー 株〇〇	方式 (単独 合併) 分離ばっ気	7 人槽	容量 処理能力 1.8 m ³ /日
設置場所	明石市中崎1丁目5-1 (※届出者と同じ住所の場合は、「同居届出者」で構いません。) マンション・ビル・アパート等建物名(〇〇マンション)			
設置の届出の年月日	令和〇〇年 〇月 〇日			
使用開始の場合	使用開始年月日	令和〇〇年 〇月 〇日		
	技術管理者の氏名及び住所	(501人槽以上のみ記入)		
	法第7条に規定する検査の受検予定年月日	令和〇〇年 〇月 〇日		
	浄化槽工事業者の氏名又は名称	〇〇〇	(登録・届出番号)	届一第〇〇号
浄化槽保守点検業者の場合	浄化槽保守点検業者の氏名又は名称	〇〇〇	(明石市登録番号)	第〇号
	浄化槽清掃業者の氏名又は名称	〇〇〇	(明石市許可番号)	第〇号
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	(501人槽以上のみ記入)	(501人槽以上のみ記入)	
	技術管理者の氏名及び住所	(501人槽以上のみ記入)	(501人槽以上のみ記入)	

「設置届」等を基に、ご記入ください。

浄化槽が設置されている場所の住所
※マンション・ビル・アパート等建物名まで
ご記入ください。
※字名は抜いてください。

浄化槽を使用し始めた日
(例: 引っ越ししてきた日など)

501人槽以上の大型の浄化槽の場合のみ、ご記入が必要です。

現在、ご契約されている保守点検業者名
(必ず記入してください)

現在、ご契約されている清掃業者名
(必ず記入してください)

※登録番号等は、空白でも構いません。

記入例 (随時登録)

※網掛け箇所以外は、必ずご記入をお願いいたします。

鉛筆書きがしてある部分は、明石市で判明している内容です。

間違いがなければ、上からボールペン等でなぞってください。

(ご不明な箇所がある場合はお手数ですが、環境保全課水質係までお問合せください。

なお、記載に空白がある場合は電話等にて確認させていただく場合がありますので平日日中に連絡のつく電話番号をご記入ください。)

浄化槽法施行規則第8条の2関係

使用開始
技術管理者変更
浄化槽管理者変更

報 告 書

令和〇年 〇月 〇日

「使用開始」を○で囲んでください。

記入日

明石市長 様

届出者 住所(法人にあっては、主たる事務所の所在地)

〒 674-0053
明石市大久保町松陰1131

氏名(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

(フリガナ) アカシ タロウ
明石 太郎

電話(携帯可) 078 (918) 5740

平日日中連絡先 担当者氏名 〇〇 〇〇

電話(携帯可) 090 (0000) 0000

浄化槽法第10条の2の規定により、次のとおり報告します。

※届出者=浄化槽管理者とは・・・

「当該浄化槽の所有者、占有者その他の者で当該浄化槽の管理について権原を有するもの(浄化槽法第7条より)」をさし、浄化槽法記載の義務等を負っている(負うことになる)ものをさします。

賃貸物件等で、家屋の所有者、管理者(不動産業者等)、使用者(入居者)が分かれる場合などは、浄化槽の清掃費用等を負担している方や、契約書等で実質的な管理運営の委託を受けている方等をお願いします。問合せ等の窓口となられる方が異なるなど、判断に迷われる場合は、市担当課までお問い合わせください。

※電話番号は、スムーズな対応のため、できる限りご記入いただけますようよろしくお願いいたします。

浄化槽の規模	メーカー ㈱〇〇	方式 (単独 合併) 分離ばっ気	7人槽	容量 処理能力 1.8 m ³ /日
設置場所	明石市中崎1丁目5-1 (※届出者と同一住所の場合は、「同居出者」で構いません。) マンション・ビル・アパート等建物名(〇〇マンション)			
設置の届出の年月日	令和〇〇年 〇月 〇日 頃			
使用開始の場 合	使用開始年月日	令和〇〇年 〇月 〇日		
	技術管理者の氏名及び住所	(501人槽以上のみ記入)		
	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又は名称	〇〇〇	(登録・届出番号)	届一第〇〇号
	浄化槽保守点検業者の氏名又は名称	〇〇〇	(明石市登録番号)	第〇号
変更の場 合	浄化槽清掃業者の氏名又は名称	〇〇〇	(明石市許可番号)	第〇号
	変更年月日	年 月 日		
	区分	変更前	変更後	
変更の場 合	浄化槽管理者の氏名及び住所			
	技術管理者の氏名及び住所	(501人槽以上のみ記入)		

「保守点検記録票」等を基に、ご記入ください。

浄化槽が設置されている場所の住所
※マンション・ビル・アパート等建物名までご記入ください。
※字名は抜いてください。

「おおよその場合は、年月日の後に「頃」をご記入ください。
・全く分からない場合は、年月日かわりに「不明」とご記入ください。

浄化槽を使用し始めた日
(例: 引っ越ししてきた日など)

501人槽以上の大型の浄化槽の場合のみ、ご記入が必要です。

わかる場合はご記入下さい

現在、ご契約されている保守点検業者名
(必ず記入してください)

現在、ご契約されている清掃業者名
(必ず記入してください)

※登録番号等は、空白でも構いません。