

第3号様式（第2条関係）（用紙 日本産業規格A4縦長型）

浄化槽管理者変更報告書

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

次のとおり浄化槽管理者を変更したので、報告します。

設 置 場 所	
変更前の浄化槽管理者 の氏名又は名称	
変 更 年 月 日	