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 | |  |
| 規　　模浄化槽の | 建築物の用途 |  |
| 処理方式及び処理規模 | 方式　　　　　　　　　人  （㎥）人（ｍ3） |
| 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。 | | |