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 |  |