

様式第 1 号の 2

年 月 日

岩手県 保健所長 様

住所

氏名

〔 法人にあっては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名 〕

技 術 管 理 者 変 更 報 告 書

浄化槽の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、次のとおり報告します。

設 置 場 所	
浄化槽の規模及び処理方式	人槽 方式
設置の届出又は建築確認申請若しくは計画通知の年月日	年 月 日 届出・建築確認申請・計画通知
変更後の技術管理者の氏名	
変 更 年 月 日	年 月 日

備考 変更後の技術管理者が資格を有する者であることを証する書面を添付してください。

(A 4)