第9号様式

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 浄化槽管理者変更報告書  年　　月　　日  　　(宛先)名古屋市保健所長  住所(所在地)  氏名(名称及び代表者氏名)  　浄化槽法第10条の2第3項の規定により、次のとおり報告します。 | | |
| 浄化槽の規模 | |  |
| 設置場所 | |  |
| 浄化槽管理者の氏名又は名称 | 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| 変更年月日 | |  |

　備考　用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。