要綱第５号様式

浄化槽保守点検受託報告書（　　　　年度分）

年　　　月　　　日　提出

（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）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 登録年月日・番号 | 年　　　月　　　日　　　　　　　　　第　　　　号 | |
| 営業所名称  　　　及び所在地 |  | |
| 連　絡　先  （所属・氏名） | 電話  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（内） | |
| 浄化槽関係技術者  氏　　　　名 | 浄化槽管理士 | 氏名  （　　　　名） |
| 浄化槽技術管理者 | 氏名  （　　　　名） |
| 保　守　点　検　受　託　基　数 | | 基 |
| 保守点検受託浄化槽基数内訳･保守点検実施延回数 | | 別紙　１　のとおり |
| 保 守 点 検 受 託 者 名 簿 | | 別紙　２　のとおり |

浄化槽関係苦情及び相談事例（浄化槽管理者から寄せられた苦情及び相談事項について記入して下さい）

|  |  |
| --- | --- |
| 苦 情 及 び 相 談 内 容 | 改　善　及　び　対　応　内　容 |
|  |  |

その他要望等があれば記入して下さい。

|  |
| --- |
|  |