

要綱様式第2号（要綱第7の2(11)及び第7の3(9)関係）

浄化槽の保守点検及び清掃に関する適正実施不可報告書

年 月 日

静岡県知事 様

住 所（法人にあっては、その所在地）

氏 名（法人にあっては、その名称及び代表者の氏名）

電話番号

浄化槽の保守点検・清掃を適正に実施することができない浄化槽を下記のとおり報告します。

浄化槽管理者	氏名	
	連絡先	
設置場所の地名地番		
種 類	①合併処理浄化槽 ②みなし浄化槽（単独処理浄化槽）	
処理方式		
適正に実施できない事由		