

浄化槽工事業者決定(変更)届

先に提出した浄化槽設置届に係わる浄化槽の工事業者を決定(変更)したので届け出ます。

年 月 日

福 島 市 長 様

郵便番号(—)

住 所

浄化槽設置者

電話番号() —

氏 名

設置届出年月日	年 月 日	
浄化槽設置場所		
建築物の用途		
浄化槽の種類	浄化槽法に基づく型式認定浄化槽 ・名 称 ・型式適合認定番号 ・構造方法 ・有効容量	
工 事 業 者	旧	氏名又は名称 (TEL) (登録番号)
	新	氏名又は名称 (TEL) (登録番号)

備考 浄化槽設置(変更)届出書の写しを添付すること。

(注) この届出は、処理方式の変更を伴わず、かつ、処理対象人員又は日平均汚水量の10%以上の変更を伴わない場合のみ使用して下さい。