

## 合併処理浄化槽使用開始報告書

年 月 日

余市町長 様

〒  
浄化槽管理者 住所  
(申請者)  
氏名  
TEL

印

浄化槽法第10条の2台1項の規定により、次のとおり報告します。

合併処理浄化槽の規模	処理対象人員 人 (汚水量 m <sup>3</sup> /日)
設置場所	余市町 丁目 番地
設置届出書 又は確認申請等の年月日	年 月 日 【確認申請日】
補助金交付決定番号	
工事完成日	年 月 日
供用開始の年月日	年 月 日
技術管理者の住所及び氏名	

### 添付書類

当該技術管理者の資格を証する書類

注) 技術管理者の欄は、処理対象人員が501人以上の浄化槽(政令で定める規模)に適用する。