

# 浄化槽清掃状況報告書

年 月 日

保健所長 殿

浄化槽清掃業者  
住所

氏名

⑩

〔法人にあつては、主たる事務所の所在地、  
電話番号及び郵便番号並びに名称及び代表  
者の氏名〕

平成 年度の 市町村の浄化槽の清掃状況は次のとおりです。

設置者氏名	設置場所	型式	処理規模	清掃年月日

(注) 欄が不足する場合は継紙を使用すること。