

第 6 号様式

浄化槽工事完了・設置使用状況報告書

平成 年 月 日

高知市長 様

報告者（設置者又は所有者）郵便番号 ー

住 所
(フリガナ)

氏 名 印

(法人等の場合は、名称及び代表者名)

電話番号 ()

⑤浄化槽工事完了日＝申請者
による工事完了確認日（申請
者の確認写真の日付）

先に設置手続をしていました浄化槽の工事が完了しましたので、
要領第 5 条第 1 項の規定により次のとおり報告します。

1 報告区分	<input checked="" type="checkbox"/> 工事完了（平成 年 月 日工事完了） <input checked="" type="checkbox"/> 使用開始（平成 年 月 日使用開始又は予定）		
2 設置場所（当該建築物の住所地）	高知市		
3 建築物の名称	⑥使用開始日		
4 当初の設置者	⑤浄化槽工事完了日以降で補助申請者が浄化槽管理者として使用を開始する日。		
5 浄化槽管理者が報告者（設置者又は所有者）と異なる場合の氏名等	〒 ー 住所： フリガナ 氏名： 電話：		
6 メーカー型式名等	型式名	人槽	
7 使用状況	<input type="checkbox"/> 使用開始	実使用人員（住宅用途の場合）	人
	<input type="checkbox"/> 使用予定	第 1 回目の保守点検実施日	平成 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 使用未定	業者名	保守点検： 清掃：
8 設置補助	<input type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り（交付）		
9 浄化槽技術管理者（501 人槽以上の場合）	住所又は所属： 氏名： 電話：		

②ブロワ設置日（黒板の日付）から⑥使用開始日までの日付。又は同日。

※添付書類 浄化槽工事完了図 保守点検・清掃の契約書の写し（使用開始又は予定の場合）
 浄化槽技術管理者の資格を証する書類の写し（501 人槽以上の場合）