様式第16号(第16条関係)

(表)

浄化槽保守点検実績報告書

年　　月　　日

茨城県知事　　殿

(郵便番号　　－　　)
報告者　住　　所
フリガナ
氏　　名
(法人にあつては,主たる事務所の所在地,名称及び代表者の氏名)
電話番号　　(　)

茨城県浄化槽保守点検業者の登録に関する条例施行規則第16条の規定により,　　年　　月から　　年　　月までの期間における浄化槽の保守点検の実績を次のとおり報告します。

報告に係る浄化槽保守点検業者	氏名又は名称及び代表者の氏名		市町村の名称
	住所又は主たる事務所の所在地		営業所の名称
	登録年月日及び登録番号	年　　月　　日第　　号	

番号	設置場所	浄化槽管理者の氏名	処理方式	処理対象人員(人)	保守点検回数(回)	担当浄化槽管理士の氏名

（裏）

番号	設置場所	浄化槽管理者の氏名	処理方式	処理対象人員（人）	保守点検回数（回）	担当浄化槽管理士の氏名

備考　1　この報告書は，市町村別に作成すること。

2　設置場所の欄は，町名又は字名から記入して差し支えないこと。

3　この用紙に記入し切れない場合は，適宜用紙を追加して記入すること。