

様式 1

令和 5 年 月 日

総 局 長 殿
県 民 事 務 所 長

住 所

氏 名

(法人にあつては
名称及び代表者氏名)

〈自署又は押印〉

電話番号 () -

登録番号 第 号

浄化槽保守点検の実施状況等に係る報告について (回答)

令和 5 年 4 月 1 1 日付け 5 水大第 6 5 号の照会については、別表 1 及び別表 2 のとおりです。