

浄化槽保守点検業実績報告書

令和 年 月 日

北九州市長 様

住所

氏名 印

(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)

注 個人、個人業者、法人格のない団体については本人（代表者が自署した場合は押印不要）
法人の場合は原則として記名・押印してください。

北九州市浄化槽保守点検業者の登録に関する条例施行規則第10条第2項の規定により、浄化槽保守点検業の実績を下記のとおり報告します。

記

- 1 実績報告対象期間（ 年4月1日～ 年3月31日）
- 2 浄化槽保守点検業の実績

営業所の所在地及び名称	保守点検受託件数			
	処理対象人員別			
	50以下	51~200	201~500	500以上
浄化槽管理士の氏名				
	合 計			

※浄化槽1基につき1件計上すること。

※年度途中で廃止したものも計上すること。