

浄化槽管理者変更報告書に係る誓約書

年 月 日

福岡県 保健福祉環境事務所長 殿

住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

電話番号

浄化槽管理者変更報告書を提出するにあたり、下記のことを誓約いたします。

記

1. 公共用水域等の水質の保全のため、浄化槽によるし尿及び雑排水の適正な処理を図ります。
2. 浄化槽に係る紛争が生じたり、苦情があった場合は、当事者間により責任をもって解決します。
3. 浄化槽の使用については使用の準則を遵守することはもちろんのこと、保守点検については保守点検の技術上の基準に、清掃については清掃の技術上の基準にしています。
4. 浄化槽の清掃は、毎年 1 回以上必ず実施します。
5. （以下のうち、該当する□に☑）  
☐ 浄化槽の使用開始後 3 ヶ月後の法定検査及び 1 年以内ごとの定期的な法定検査を受けます。  
☐ 浄化槽の 1 年以内ごとの定期的な法定検査を受けます。
6. 上記のほか関係法規を遵守します。