

保証登録変更報告書

平成〇〇年△△月□□日

一般社団法人全国浄化槽団体連合会 御中
公益財団法人鹿児島県環境保全協会 御中
市 町 村 長 御中

住所 鹿児島市宇宿二丁目9-9

工事業者名 電話 099-296-9002

氏名 環境保全設備  (印)

下記のとおり変更になりましたので、保証変更の報告をいたします。

記

1. 全浄連保証登録番号

4	6	0	0	-	2	8	-	0	1	2	3	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

2. 保証登録申請日 平成

2	8
---	---

 年

0	4
---	---

 月

1	4
---	---

 日

3. 設置者名

環境 太郎 (設置者名が変更の場合は変更前の設置者名)

4. 設置場所

鹿児島市〇〇一丁目△番地□□ (設置場所・設置者住所変更の場合は変更前の住所を記入)

5. 変更内容 ※変更する内容のみ記入してください。

変更前	製造業者 <u>〇〇〇〇</u> 名称 <u>ABC-7</u>
	全浄協登録番号 <u>1230000</u> 登録年月日 平成 <u>22</u> 年 <u>5</u> 月 <u>10</u> 日
	処理対象人員 <u>7</u> 人
	設置者名 <u>環境 太郎</u>
	その他(設置場所) <u>鹿児島市〇〇一丁目△番地□□</u>
変更後	製造業者 <u>△△△</u> 名称 <u>DFG-5</u>
	全浄協登録番号 <u>3450000</u> 登録年月日 平成 <u>24</u> 年 <u>6</u> 月 <u>23</u> 日
	処理対象人員 <u>5</u> 人
	設置者名 <u>環境 花子</u>
	その他(設置場所) <u>鹿児島市〇〇一丁目●●番地▲▲</u>

変更受付印

※ 本書受付後FAXで返送いたしますので
FAX番号をご記入ください。
なお、FAXのない場合は郵送いたしますので
その旨ご記入ください。

FAX番号 (099) 296-9003