

浄化槽設置者講習会受講免除届出書

年 月 日

保健所長 殿

【 届出者 】

現住所

(氏名ふりがな)

氏名

〔 法人にあっては、その主たる
事務所の名称及び代表者名 〕

連絡先 (電話)

私は、下記の理由により、沖縄県浄化槽取扱要綱に基づく沖縄県が指定する講習会の受講免除を届け出ます。

なお、浄化槽の設置は県知事の登録を受けた浄化槽工事業者又は、特例浄化槽業者の届出を行っている者に行わせ、使用を開始する際は、使用開始報告書を提出することを誓約します。

設置場所	〒 ー 住所
(ふりがな)	
設置者氏名	
建築物用途	(一般・建売・賃貸・共同) 住宅・事務所・その他 ()
免除届出理由	1. 浄化槽関係資格者 (浄化槽設備士、浄化槽管理士、浄化槽検査員、浄化槽清掃技術者) が設置者となるため 2. 501人槽以上の浄化槽を設置し、浄化槽技術管理者を設置するため 3. 感染症の流行拡大防止のために講習会が中止となった場合であって、受講に代えて県が示す浄化槽の維持管理等に関する資料による自己学習を行った者 *○で囲んで下さい。(上記以外の理由で免除は出来ません。)

※免除届出理由1. に該当する場合は資格証明書の写しを浄化槽設置届出書等へ添付して下さい。

※国、県、市町村等の公共機関が設置者となる場合は、当該免除届出書の提出は不要です。

※免除届出理由の「3」に該当する者は、「設置及び維持管理に関する確認票」を添付すること。