浄 化 槽 法 定 検 査 申 込 書

年　　　月　　　日

　　　　社団法人

　　　　　長野県浄化槽協会長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　設置者　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

関係者が設置者（施主）の委任を受けて検査の申し込みをする場合

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　検査申込み業者名　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　（　　　　）　　　－

　浄化槽法第７条（設置後等の水質検査）及び同法第11条の規定による浄化槽の法定検査を申込みます。

使用開始　　　年　　　月　　　日（法第７条該当は記入）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 設置場所 | 市　　　　町  木曽　　　上松　　　　　　　　番地  　　　郡　　　　村 | 付近の略図  又は、目標物など | |
| 建設の用途 | 官公庁・公社・公団・学校  病院・農協・銀行・幼稚園  保育園・保養所・旅館・別荘  飲食店・事業所・住宅  その他（　　　　　　　　　　　） |  | |
| 処理対象人員 | 人 |
| 処理方式 | ア　単独　　　　　イ　合併 |
| 連絡担当者 |  | 設置浄化槽の告示区分 | 小型合併処理浄化槽　人槽 |
| 電話 | （　　　　　）　　　－ | 処理目標  水質 | BOD　㎎/ｌ以下  除去率　％ |

（注）ア　単独とは、し尿だけを処理する浄化槽

　　　イ　合併とは、し尿と厨房排水等をあわせて処理する浄化槽

|  |  |
| --- | --- |
| 整理番号 |  |

* 検査期日については、後日御連絡します。