

浄化槽法定検査申込書

浄化槽法第7条による設置後の水質に関する検査並びに毎年第11条による定期検査を受けたいので、下記により申し込みます。

記

| | | | | |
|-----------|-------------------------|-------------------------------------|----|-----|
| 申込者 | 住所 | (〒 -) | | |
| | 氏名 | 印 | 電話 | |
| 検査を受ける浄化槽 | 建物の名称 (店舗、アパート等) | | | |
| | 保守点検業者名 | | | |
| | 使用開始年月日 | 平成 | 年 | 月 日 |
| | 浄化槽の設置場所 (住所と同じ時は不要) | 〒 | | |
| | 浄化槽の種類 | 1. 建設大臣型式認定浄化槽 (名称 認定番号) 2. その他 | | |
| | 施工業者名 | TEL | | |
| | 案内図 | ゼンリン MAP No. | | |
| | | | | |

上記の通り申し込みます。

平成 年 月 日

公益社団法人 山形県水質保全協会 会長 殿