

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	令和	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. 浄化槽法に基づく型式認定浄化槽 (名称 認定番号) 2. その他 (名称 認定番号)		
	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。

令和 年 月 日

公益社団法人山形県水質保全協会 会長 殿