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　（　　）　－

関係業者が設置者（施主）の委任を受けて検査の申込みをする場合

検査申込み業者名　　㊞

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（定期検査）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 郡　　村　　番地	付近の略図又は、目標物等	
建物の用途	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			
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	
電話	（　　）　－	処理目標水質	

（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

※　検査期日については、後日御連絡します。

整理番号	