第四号様式（第六条）

浄化槽維持管理報告書

年　　月　　日

　　　千葉県知事　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　浄化槽管理者　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人にあっては、名称、主たる事

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　務所の所在地及び代表者の氏名

次のとおり、　　　年　　　月から　　　月までの管理状況を報告します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １　施設の名称 |  | | | |
| ２　施設の設置場所 |  | | | |
| ３　処理方式及び規模 | 単　独  方式  合　併 | | | |
| 処理対象人員　　　　　　　人 | | 計画処理水量　　　　　　ｍ3／日 | |
| ４　施設の管理状況 | 実使用人員 | | 流入水量 | |
| 人 | | 平均　　　　　　　　　　ｍ3／日 | |
| 保守点検回数 | | 清掃実施月日 | 月　　　日 |
| ５　水質検査の実施状況 | 検査月日 | 検査結果  （BOD） | 検査月日 | 検査結果  （BOD） |
|  | mg／L |  | mg／L |
|  | mg／L |  | mg／L |
| ６　浄化槽保守点検業者 | 住　　所  氏　　名  （法人にあっては、名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名）  電話番号　　　　（　　　）　　　　　　登録番号　　　　第　　　　号  浄化槽管理士の氏名 | | | |
| ７　特記事項 |  | | | |
| ※　受　　付　　印 | 備考　１　保守点検回数の欄は、当該期間内の実施回数を記入すること。  　　　２　水質検査を実施した場合は、分析機関の発行する検査結果の写しを添付すること。  　　　３　※印欄は、記入しないこと。  一部改正〔昭和63年規則25号・平成７年32号・平成12年132号・令和3年64号〕 | | | |
|  |
|
|