

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

〔法人にあつては、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 | |
| | | | m ³ /日 | |
| 4 施設の管理状況 | 実使用人員 | | 流入水量 | |
| | 人 | | 平均 | |
| | | | m ³ /日 | |
| 5 水質検査の実施状況 | 保守点検回数 | | 清掃実施月日 | |
| | | | 月 日 | |
| | 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 | | | |
| | (法人にあつては、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〕 | | | |