

浄化槽法定検査申込書 (市町No.)

平成 年 月 日

財団法人 山形県理化学分析センター

理 事 長 殿

申込者 (設置者) 住 所	〒 (—)
氏 名	印
電 話	()

下記の浄化槽について、浄化槽法第7条による設置後の水質に関する検査、並びに第11条による毎年1回の水質に関する検査を継続して受けるので申し込みます。

記

検査を受ける浄化槽

所在地(住所)	〒 (—)	
建物の用途	住宅、店舗 (<small>店舗名</small>)、アパート (<small>アパート名</small>) 事務所 (<small>事務所名</small>)、工場 (<small>工場名</small>)	
浄化槽	浄化槽のメーカー	
	浄化槽の型式	
	処理対象人員	人槽
	放 流 先	排水路、地下浸透、その他 ()
施工業者名	TEL	
※使用開始予定年月日	平成 年 月 日	
※ (案 内 図)		

MAP

※は必ず記入をお願いします。