

検 査 依 頼 書

年 月 日

長崎県知事指定検査機関
 (一財)長崎県浄化槽協会理事長 様

依頼者 住 所

氏 名

T E L

浄化槽法第7条(使用開始3ヶ月後検査)及び第11条(毎年1回の定期検査)の規定により、私が設置(管理)する浄化槽の法定検査をうけたいので依頼します。

記

設 置 場 所	
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
建築物の用途 及び延べ面積	m ²
処理対象人員	人槽
処 理 能 力	イ. 日平均汚水量 m ³ /日 ロ. BOD除去率 % ハ. 放流水のBOD mg/l
放 流 先	①側溝、 ②河川、 ③湖沼、 ④海域、 ⑤地下浸透、 ⑥その他 ()
施 工 業 者	
使用開始予定日	年 月 日
検 査 手 数 料	イ. 当日現金払い ロ. 請求書が欲しい
添付書類 ・建物の周辺図及び配置図(浄化槽位置記載)、建築物各階平面図(面積用途明示)、給排水管図 ・浄化槽処理対象人員算定表 ※浄化槽管理者変更報告書(様式第10号)に添付する場合は、上記の添付書類は不要	