

浄化槽保守点検契約状況報告書

年 月 日

保健所長 殿

浄化槽保守点検業者
住所

氏名 ㊞

 法人にあつては、主たる事務所の所在地、
 電話番号及び郵便番号並びに名称及び代表
 者の氏名

平成 年度の浄化槽の保守点検契約の状況は次のとおりです。

新規・ 解約	設置者氏名	設 置 場 所	構造基準・ 処理基準	人槽	放流先	清 掃 業 者 名	最 終 清 掃 年 月 日

- (注) 1 当年度中に新規に契約したもの及び解約したものについて記入すること。
 なお、解約分については、設置者氏名及び設置者住所のみを記入し、この内、廃止によるものは、余白に「下水道接続」等廃止の理由を記入すること。
 2 設置者住所が 設置場所と異なる場合は、設置者住所を括弧書きすること。
 3 構造基準及び 放流先については、別記コード表から該当するものを番号で記入すること。
 4 欄が不足する場合は継紙を使用すること。