

…記入必須項目

見本

浄化槽法定検査申込書

提出日

令和 年 月 日

長野県指定検査機関

公益社団法人 長野県浄化槽協会 様

浄化槽所有者のお住いの住所

設置者

住所

□□□市△△△〇〇〇

お名前・ふりがな・印鑑

氏名

じょうか たろう
浄化 太郎

印

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

連絡先の電話番号

電話

() -

関係業者が設置者（施主）の委任を受けて検査の申込み
を行う場合

検査申込業者名

印

住所

電話 () -

浄化槽が設置されている住所

浄化槽法第7条（設置後等の水質検査）及び同法第11条（定期検査）の規定による浄化槽の法定検査を申し込みます。下記*3の内容について承諾します。

使用開始予定年月日 記 載 年 不 要 月 日

設置場所	□□□市 町 △△△ 郡 村 〇〇 番地	付近の略図 又は、目標物等	
建物の用途	官公庁・公舎・公団・学校 病院・農協・銀行・幼稚園 保育園・保養所・旅館・別荘 飲食店・事務所・住宅 その他 ()	建物の使用状況	
処理対象人員			
処理方式	ア 合併処理 イ 単独処理		
連絡担当者名	記載不要	設置浄化槽の 告示区分	記載不要
電話	記載不要	処理目標水質	記載不要

- ※ 1 検査期日については、後日連絡します。
- ※ 2 設置後の水質検査実施後は、定期検査（年1回）に移行します。
- ※ 3 法定検査の結果は、浄化槽管理者とともに法の規定により県又は保健所設置市に報告します。地域の公衆衛生及び生活環境の保全を図ることを目的として、浄化槽による汚水の適正な処理を確保するための法定検査を確実に実施するために、浄化槽の設置状況（個人情報を含む）や維持管理状況の情報は、県、市町村及び指定検査機関で共有します。このほか個人情報は、法令に定める場合を除き、事前に本人の同意を得ることなく浄化槽管理の目的以外に利用しません。

ア 合併処理：トイレと台所・お風呂・洗濯機・洗面所の排水を合わせて処理する浄化槽

イ 単独処理：トイレのみを処理する浄化槽（不明の場合は記載不要）

整理番号