年 月 日

公益社団法人 広島県環境保全センター 御中

設置者

住 所 〒

氏名又は名称

◯印

ＴＥＬ （ ） －

※できるだけ携帯電話番号のご記入をお願いします。

官公署，事業所等の場合は連絡担当者の氏名，部署名を御

記入下さい。担当者氏名担当部署名

浄 化 槽 法 定 検 査 依 頼 書

浄化槽法（昭和５８年法律第４３号）第７条の規定により，

次のとおり浄化槽の水質検査を依頼します。

使用開始予定年月日 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名又は名称 | 設置場所 | 人槽 | 区分 | 建物の用途 | 備 考 |
|  |  |  | 合 併 |  |  |
| 設置場所の付近見取図（近くに目標となるような建物がありましたら御記入下さい） | | | | | |

注：用紙の大きさは，日本工業規格Ａ列４とすること。