# 浄化槽法定検査申込書

令和　　年　　月　　日

長野県指定検査機関
公益社団法人 長野県浄化槽協会長　様

設置者　住所

氏名　　印
（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

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　　年　　月　　日 |
|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| 設置場所 | | 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<br>病院・農協・銀行・幼稚園<br>保育園・保養所・旅館・別荘<br>飲食店・事務所・住宅<br>その他（　　） | | |
| 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 | | 設置浄化槽の告示区分 | |
| 電話 | | 処理目標水質 | |

※　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。

| 整理番号 | |
|---|---|