

法 定 検 査 依 頼 書

年 月 日

長崎県知事指定検査機関
 一般財団法人長崎県浄化槽協会理事長 様
 (長崎県知事経由)

依頼者 住所
 氏名
 法人にあっては、主たる事務所の
 所在地、名称及び代表者の氏名
 TEL

浄化槽法第 7 条 (使用開始 3 か月後検査) 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受けたいので依頼します。

1. 設置場所	
2. 浄化槽の種類	浄化槽法に基づく型式認定浄化槽 (名称 認定番号) その他
3. 記載の省略	設置届出書又は管理者変更報告書と同時に提出し、設置届出書と記載内容が同一の場合は 4 ~ 9 は省略できます。 イ. 別添の設置届出書若しくは管理者変更報告書と同時提出で、かつ設置届書の内容と同一のため 4 ~ 9 は省略 ロ. 上記イ以外のため下記のとおり記載
4. 建築物の用途及び延べ面積	m ²
5. 処理対象人員	人
6. 処理能力	イ. 日平均汚水量 m³ / 日
	ロ. BOD 除去率 %
	ハ. 放流水の BOD mg /
7. 放流先	側溝 河川 湖沼 海域 地下浸透 その他 ()
8. 施工業者	
9. 使用開始 予定年月日	年 月 日
10. 検査手数料	イ. 当日現金払い ロ. 請求書がほしい

添付書類
 ・浄化槽設置届出又は管理者変更報告の際に関係行政庁に提出した書類の副本 (建物の周辺図を含む)
 ・周辺図には目標となる施設や交差点名等を記載してください。