　　年　　月　　日

公益社団法人広島県環境保全センター　様

設置者　住　　所

氏名又は名称　　　　　　　　　　　　　　　印

電　　話（　　　　　）　　　　－

官公署，事業所等の場合は連絡担当者の氏名及び部署名をご記入ください

の氏名及び部署名をご記入ください

担当者　氏　名

部署名

浄化槽法定検査依頼書浄化槽法定検査依頼書

　　浄化槽法第７条第１項の規定により，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 | 単独・合併の区分 | 建物の用途 | 備　　考 |
|  |  |  |  |  |  |
| 設置場所の付近見取図（近くに目標となる建物がありましたらご記入ください） | | | | | |

注：用紙の大きさは，日本産業規格Ａ列４番とすること。