

《 記入例 》

該当事項に○をしてください。
・新規設置（7条検査該当）の場合は 新設 に○をしてください。
・新規設置以外（11条検査該当）の場合は、 既存 に○をしてください。

新設 <input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/> 既存	浄化槽法定検査申込書	検査番号
			市町No.

一般財団法人山形県理化学分析センター 理事長 殿 〇〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

申込者 (設置者) 住所	〒(123 - 4567)		
	〇〇市〇〇町〇-〇-〇		
氏名	〇〇 〇〇		印
電話	123 - 456 - 789〇		

下記の浄化槽について、浄化槽法第7条による設置後の水
水質に関する検査を継続して受けるので申し込みます。

検査を受ける浄化槽 記

該当項目に○をしてください。
・個人住宅の場合
住宅 に○をしてください
・その他の用途の場合
該当用途 に○をし、名称を記入し
てください。

所在地(住所)	〒 123 - 4567 〇〇市〇〇町〇-〇-〇		
建物の用途	<input checked="" type="radio"/> 住宅	<input type="radio"/> 共同住宅 事務所	店舗 工場 名称:
浄化槽	浄化槽のメーカー	〇〇〇〇〇	処理対象人員
	浄化槽の型式	〇〇〇	
	放 流 先	<input checked="" type="radio"/> 排水路 <input type="radio"/> 地下浸透 その他()	
施工業者名	株式会社〇〇〇〇〇		TEL 098-765-4321
使用開始予定年月日	〇〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日		
保守点検業者名	株式会社〇〇〇〇〇		

案内図	ご不明の場合は、検査時に 確認いたしますので、未記入 でもかまいません。
MAP	