新設	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　　年　　月　　日

申込者 （設置者） 住　所	〒(　　－　　)
氏名	印
電話	

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質に関する検査、並びに第11条による毎年1回の水質に関する検査を継続して受けるので申し込みます。

記

検査を受ける浄化槽

所在地（住所）	〒				
建物の用途	住宅	共同住宅　店舗 事務所　工場	名称：		
浄化槽	浄化槽のメーカー			処理対象人員	人槽
	浄化槽の型式				
	放　流　先	排水路　地下浸透　その他（　　）			
施工業者名			TEL		
使用開始予定年月日	年　　月　　日				
保守点検業者名					

案内図

MAP	