**浄化槽法定検査申込書**

浄化槽法第７条による設置後の水質に検査に関する検査並びに毎年第11条による定期検査を受けたいので、下記により申し込みます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込者 | 住所 | （〒　　　　-　　　　） |
| 氏名 |  |
| 電話 |  |
| 検査を受ける浄化槽 | 建物の名称（店舗、アパート等） |  |
| 保守点検業者名 |  |
| 使用開始年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 浄化槽の設置住所（住所と同じ時は不要） |  |
| 浄化槽の種類 | １．浄化槽法に基づく型式認定浄化槽（名称　　　　　　　　　　　　認定番号　　　　　　　　　　　　）２．その他（名称　　　　　　　　　　　　認定番号　　　　　　　　　　　　） |
| 施工業者名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ　 |
| 案内図 |
|  |

上記の通り申込みます

　　令和　　　年　　　月　　　日

公益社団法人山形県水質保全協会　会長　殿