

浄化槽維持管理報告書

年 月 日

保健環境研究センター所長 殿

浄化槽管理者 住 所

氏 名

電話番号

技術管理者 氏 名

電話番号

浄化槽管理士 氏 名

(所属会社名・登録番号)

浄化槽の維持管理状況を（ 年 月分）について次のとおり報告します。

設置施設の名称			
設置場所 (電話番号)			
処理方法	告示	新	旧
高度処理付加 処理方法			
建築用途		計画処理量	
処理対象人員		実処理量	
管理状態	技術管理者	常駐	巡回
	保守点検	回/月・週	
機器類及び 装置類の点検	別紙のとおり		
水質検査及び 汚泥処理	別紙のとおり		