

建築確認	
指定検査機関	

浄 化 槽 設 計 書			
建築確認受付欄		保健環境研究センター 受付欄	
設置者住所		設置者氏名	電話番号
設置場所の地名地番			
種 類	①浄化槽法に基づく 名 称 型式認定浄化槽 認定番号 ② その他		
処 理 の 対 象	① し尿のみ ② し尿及び雑排水		
当該浄化槽において処理するし尿等を排出する建築物の用途及び延べ面積	用途	延べ面積	m ²
処 理 対 象 人 員	人		
処 理 能 力	イ 日平均汚水量		m ³ /日
	ロ 生物化学的酸素要求量の除去率		%
	ハ 放流水の生物化学的酸素要求量		mg/l
放 流 先 又 は 放 流 方 法	① 側溝 ② 河川 ③ 湖沼 ④ 地下浸透 ⑥ その他 ()		
工事を行う予定の浄化槽工事業者の氏名又は名称及び登録番号	氏名又は 名 称 電話番号 ()	登録 番 号	
着工予定年月日	年 月 日	使用開始予定年月日	年 月 日
備 考			

付近の見取り図（縮尺 1 / 2 5 0 0 ~ 1 / 1 0 0 0 0）

（注意）設置位置、放流水路、放流先、方位、道路及び目標となる地物を明示すること。

指定検査機関との協議欄

備 考