

No.

検査依頼書

平成 年 月 日

一般社団法人
京都微生物研究所 殿

〒

浄化槽管理者 住所
(検査依頼者)

氏名

TEL

FAX

浄化槽法 第 11 条 に基づく浄化槽の水質に関する検査を依頼します。

施設名			
設置場所			
設置年月日		使用開始年月日	
設計者(メーカー)		処理対象人員	人槽
工事業者		実使用人員	約 人
建物の用途		放流先	
処理方式	(単独 ・ 合併)		方式
保守点検業者		点検回数	回 / 年
清掃業者		前回清掃日(汲取)	年 月 日

請求書 宛名	宛名	指定請求書	要 ・ 不要
	送付先		
成績書 案内書送付先	宛名		
	〒 送付先		

記入見本

No.

検査依頼書

平成 22 年 7 月 1 日

一般社団法人
京都微生物研究所

殿

〒 000-0000

浄化槽管理者 住所 ○○府△△市××町
(検査依頼者)

氏名 ○○○○○

TEL 000-000-0000

FAX 000-000-0000

浄化槽法 第 11 条 に基づく浄化槽の水質に関する検査を依頼します。

施設名	○○		
設置場所	○○府△△市××町1-1		
設置年月日	2008年7月15日	使用開始年月日	2008年8月1日
設計者(メーカー)	△△	処理対象人員	50 人槽
工事業者	△△	実使用人員	約 50 人
建物の用途	宿泊施設・専用住宅等・・・	放流先	側溝・河川・海域等・・・・
処理方式	(単独 ・ 合併) ○○ 方式		
保守点検業者	○○	点検回数	1 回 / 年
清掃業者	○○	前回清掃日(汲取)	2010 年 4 月 30 日

請求書 宛名	宛名 ×× 株式会社	指定請求書	要 ・ 不要
	送付先 ○○府△△市××町		
成績書 案内書送付先	宛名 ×× 株式会社		
	〒 000-0000 送付先	○○府△△市××町	