（別添様式）

**浄化槽（第１１条）法定検査依頼書**

年　　　　月　　　　日

栃木県指定検査機関

一般社団法人　栃木県浄化槽協会　殿

浄化槽法第１１条の規定による浄化槽の法定検査を依頼します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 依 頼 者 | 氏名※ | 印 |
| 住所※ |  |
| 電話番号※ |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施　設　概　要 | 名称※  (アパート名等) |  |
| 住所※ |  |
| 浄化槽の人槽 | （　　　　　）人槽 |
| 浄化槽の種類 | 合併処理浄化槽　・　単独処理浄化槽 |
| 建築物用途 | 専用住宅　・　そ の 他 |
| 保守点検業者 |  |
| 備考 |  |

◎．この様式は、佐野市浄化槽設置費補助金の申請時に必要な書類です。

◎．枠内「※」欄は必ずご記入ください。その他については、分かる範囲でご記入ください。

◎．保守点検業者との当該検査を含む一括契約を締結する場合は、本依頼書提出時の検査料金

の支払いは不要です。

栃木県浄化槽協会受付印欄

一般社団法人　栃木県浄化槽協会

宇都宮市簗瀬町２３９０番地

電　話　０２８（６３３）１６５０

ＦＡＸ　０２８（６３３）１０３６