

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
宇都宮市築瀬町2390番地
電話 028(633)1650
FAX 028(633)1036