

(裏面)

記入例

以下を参考に、表面の太枠内をご記入ください。

そのほか不明な点がございましたら、指定検査機関までご連絡ください。

申込み総数	4 件	次ページ	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
-------	-----	------	---------------------------------------

施設No.	施設名	人槽	検査区分 (7条・11条)
	設置場所住所	浄化槽のご使用開始日	
	静岡 浄太郎 住宅	5 人槽	検査区分: 7条 <input checked="" type="radio"/> 11条
	焼津市〇〇	使用開始日: 1998 年 4 月 1 日	
	(株)静岡浄太郎 事務所	10 人槽	検査区分: 7条 <input checked="" type="radio"/> 11条
	焼津市△△	使用開始日: 2007 年 10 月 31 日	
	メゾン シズオカジョウタロウ I	14 人槽	検査区分: 7条 <input checked="" type="radio"/> 11条
	藤枝市□□	使用開始日: 2016 年 4 月 日	
	メゾン シズオカジョウタロウ II	14 人槽	検査区分: <input checked="" type="radio"/> 7条・11条
	島田市□□	使用開始日: 2020 年 4 月 1 日	
		人槽	検査区分: 7条・11条
		使用開始日: 年 月 日	
		人槽	検査区分: 7条・11条
		使用開始日: 年 月 日	

「項目の説明」

項目名	説明
施設名	浄化槽の設置場所の名称をご記入ください。
設置場所住所	浄化槽の設置場所の住所をご記入ください。
人槽	図面や記録を参考に浄化槽の規模(人槽)をご記入ください。
検査区分	7条検査か、11条検査のどちらかに○をご記入ください。
浄化槽のご使用開始日	浄化槽の設置後、初めて使用した年月日をご記入ください。