

第1号様式

※確認・届出番号		※	新規	
※年 月 日			変更	
浄化槽概要書				
<p>設置 私が、<span style="margin-left: 150px;">しようとする浄化槽の概要は、次のとおりです。</span> 構造又は規模の変更を</p> <p style="text-align: center;">住 所</p> <p style="text-align: center;">電話番号</p> <p style="text-align: center;">氏 名 (法人にあっては、名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)</p>				
1 浄化槽管理者 (予定者)	住所 (法人にあっては、 主たる事務所の所在地) 及び電話番号			
	氏名 (法人にあっては、 名称及び代表者の氏名)			
2 施設の状況	名称			
	設置場所			
	建築物用途			
3 浄化槽の概要	製造又は設計業者名 及び電話番号	業者名		
		電話番号		
	名称 (型式)	型式認定番号		
	処理方式			
	処理対象人員	人槽	日平均汚水量	m <sup>3</sup> /日
	処理対象人員の算定 根拠 (算定式)			
	放流水の水質	BOD	mg/L 以下	
	全窒素	mg/L 以下	全磷 mg/L 以下	
	放流先又は放流方法			
4 使用開始 (予定) 年月日		年	月	日
5 機能保証制度 への加入状況				
6 浄化槽工事 (予定) 業者	業者名	登録番号		
	所在地	電話番号		
	代表者名			
7 浄化槽保守 点検 (契約) 業者	業者名	登録番号		
	所在地	電話番号		
	代表者名			
8 浄化槽清掃 (契約) 業者	業者名	登録番号		
	所在地	電話番号		
	代表者名			
9 その他特記 すべき事項				

- 備考 1 「設置  
構造又は規模の変更を」については、不要のものを消すこと。  
2 ※印欄は、記入しないこと。

(裏)

処理工程の概要図

設置場所付近の見取図

行政庁記入欄

参考様式

※確認・届出番号		※	新規	
※年 月 日			変更	

浄化槽を設置する方は、浄化槽の使用開始から3月を経過した日から5ヶ月の間に千葉県知事が指定した指定検査機関による検査を受ける義務があります（浄化槽法第7条第1項）。

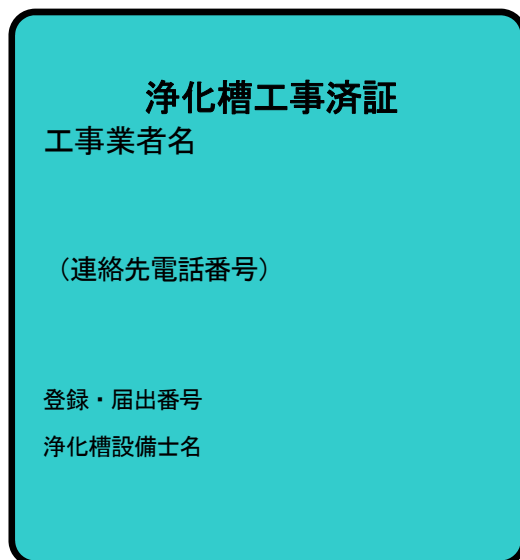
検査にあたっては、指定検査機関に申込が必要です。検査手数料の納付書の写しの貼付をお願いします。

納付書貼付欄



※欄は記入しないでください。

例示様式第1号（浄化槽工事済証）



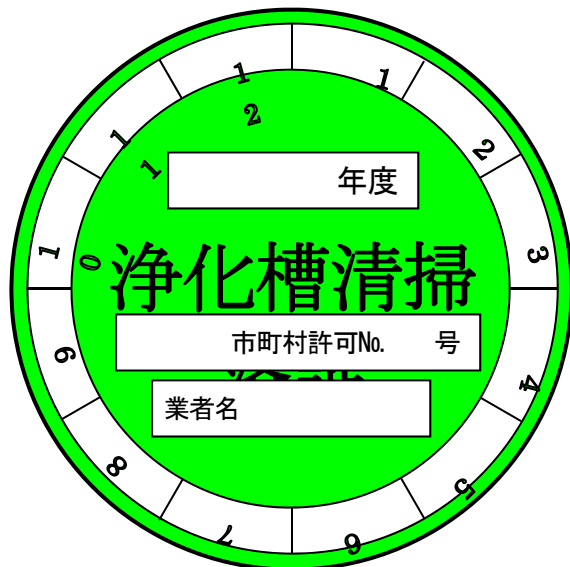
寸法 9cm×8cm  
材質 アルミ箔等の容易に劣化又は破損することのない材質  
表示 地色は青色系

例示様式第2号（浄化槽保守点検契約済証）



寸法 直径7.5cmの円  
材質 アルミ箔等の容易に劣化又は破損することのない材質  
表示 地色は赤色系

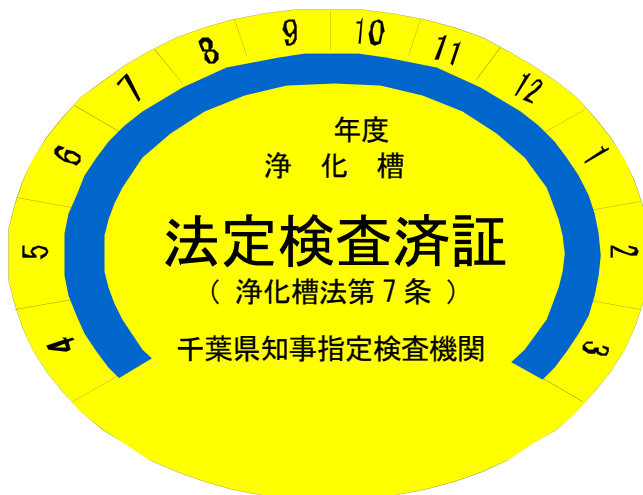
例示様式第3号 (浄化槽清掃済証)



- 寸法 直径8.5cmの円  
材質 アルミ箔等の容易に劣化又は破損することのない材質  
清掃実施時期 1から12の数字のうち実施した日の属する月の数を切り落とす  
表示 地色は緑色系

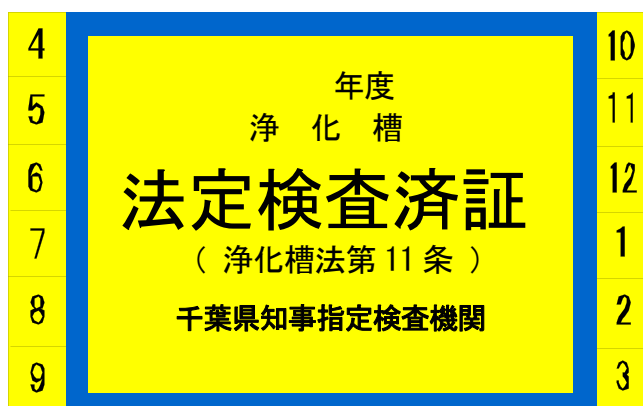
例示様式第4号 (法定検査済証)

(その1)



- 寸法 長径8.5cm 短径6.5cmの楕円  
材質 アルミ箔等の容易に劣化又は破損することのない材質  
検査実施時期 1から12の数字のうち実施した日の属する月の数を切り落とす  
表示 地色は黄色系

(その2)



寸法 9 cm× 6 cm

材質 アルミ箔等の容易に劣化又は破損することのない材質

検査実施時期 1から12の数字のうち実施した日の属する月の数を切り落とす

表示 地色は黄色系

(その3)



寸法 9 cm× 6 cm

材質 アルミ箔等の容易に劣化又は破損することのない材質

検査実施時期 1から12の数字のうち実施した日の属する月の数を切り落とす

表示 地色は黄色系