

浄化槽工事完了報告書

年 月 日

函館市長 様

設置者（浄化槽管理者）

住 所

氏 名

電話番号

年 月 日付で設置（変更）の届出をした浄化槽の工事が完了したので、次のとおり報告します。

記

- | | | | | | |
|---|----------------------------------|-----------|-------------------|----|-----|
| 1 | 浄化槽の型式及び規模 | 単独又は合併の別 | (単独・合併) | | |
| | | 浄化槽の名称 | | | |
| | | 浄化槽の処理の方法 | | | |
| | | 処理対象人員 | 人 | | |
| | | 汚水量 | m ³ /日 | | |
| 2 | 浄化槽設置場所 | 函館市 | 町 | 丁目 | 番 号 |
| 3 | 浄化槽工事業者氏名又は名称登録番号 | | 第 | | 号 |
| 4 | 浄化槽保守点検を行う予定の業者氏名又は名称 | | | | |
| 5 | 自ら保守点検を行うときは、浄化槽管理士免状取得年月日及び登録番号 | | 年 | 月 | 日 |
| | | | 第 | | 号 |
| 6 | 検査希望日 | | 年 | 月 | 日 |