

年 月 日

設置者の住所
氏名（フリガナ）
（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）
電話番号

1. 設置場所の地名地番			
2. 種類	① 建築基準法に基づく大臣認定浄化槽 ② 浄化槽法に基づく型式認定浄化槽 (名称) (認定番号) ③その他 ()		
3. 処理の対象	① し尿のみ ② し尿及び雑排水		
4. 建築物の用途及び延べ面積	用途 延べ面積		m ²
5. 処理対象人員及び算定根拠	計 人		
6. 処理能力	イ. 日平均汚水量	m ³ / 日	
	ロ. 生物化学的酸素要求量の除去率	%	
	ハ. 放流水の生物化学的酸素要求量	mg / ℓ	
7. 放流先又は放流方法			
8. 工事を行う予定の浄化槽工事業者の氏名又は名称及び登録番号	氏名又は名称 登録番号		
9. 着工予定年月日	年 月 日		
10. 使用開始予定年月日	年 月 日		

- 2 欄及び3 欄は、該当する事項を○でかこんでください。
- 6 欄は、3 欄において②に該当する場合のみ記入してください。