

年 月 日

浄化槽法定検査申込書

浄化槽法第7条及び第11条に規定する、水質に関する検査(法定検査)を申し込みます。

■受検区分のあてはまる方に○をつけてください

7条検査

(使用開始後3か月～8か月以内に受検)

11条検査

(毎年1回受検)

設置者名(管理者名)	
設置場所	横浜市 区
電話番号	— — (内線)
人槽	人槽
処理方式 (該当する処理方式に○を付けてください)	合併 単独
使用開始(予定)日	年 月 日
検査希望日	年 月 日 (土曜・日曜・祝日を除く)
備考 (事業所等の場合は担当者の「部署、氏名、連絡先」をお書きください)	

浄化槽法定検査申込書の提出をもって、ご記入いただいた個人情報を神奈川県知事指定の検査機関へ提供することに同意したものとみなします。

こちらの申込書は、横浜市で受付した後、神奈川県知事指定の検査機関へ送付されます。

検査日については決まり次第、指定検査機関(日本環境衛生センターまたは神奈川県生活水保全協会)から連絡させていただきます。