

## 浄化槽法定検査申込書

申込年月日：令和 年 月 日

浄化槽法 11 条に基づき、同法施行規則第 9 条に定める水質検査を下記の事項を了承の上申し込みます。

### 記

1. 検査実施方法 : 検査実施日は事前に連絡致します。検査当日、御不在の場合でも検査作業に支障がなければ検査を実施します。管理者より事前に検査実施日の変更の要請があった場合は調整の上実施します。  
: 検査作業にあたり給水栓にてお水を使用させていただくことがあります。
2. 検査料金 : 円 (非課税)
3. 検査料金支払方法 :  ①口座振替  
 ②その他(現金・振込[コンビニ・郵便局・銀行])
4. 有効期間 : 有効期間は申込日より 1 年間とします。  
期間満了日の 30 日前までに管理者からの解約の意思表示がない場合、有効期間を 1 年間更新されるものとし、その後同様とします。
5. 対象施設 : 浄化槽管理者名 \_\_\_\_\_  
: 設置場所 \_\_\_\_\_  
: 台帳番号 \_\_\_\_\_

(申込書記入者)

氏名; \_\_\_\_\_ (印)

(浄化槽管理者との続柄; \_\_\_\_\_ )

住所; \_\_\_\_\_

電話番号; \_\_\_\_\_

(受託者)

福井県知事指定検査機関

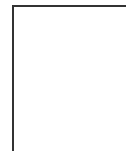
一般財団法人 北陸公衆衛生研究所

理事長 藤本 晃

福井市光陽 4 丁目 4 号 6 番

TEL 0776-22-0491

FAX 0776-22-2606



## 浄化槽法定検査請書

請け書発行日：令和 年 月 日

浄化槽法 11 条に基づき、同法施行規則第 9 条に定める水質検査を下記の通りお請けいたします。

### 記

- 検査実施方法 : 検査実施日は事前に連絡致します。検査当日、御不在の場合でも検査作業に支障がなければ検査を実施します。管理者より事前に検査実施日の変更の要請があった場合は調整の上実施します。  
: 検査作業にあたり給水栓にてお水を使用させていただくことがあります。
- 検査料金 : 円 (非課税)
- 検査料金支払方法 :  ①口座振替  
 ②その他(現金・振込[コンビニ・郵便局・銀行])
- 有効期間 : 有効期間は申込日より 1 年間とします。  
期間満了日の 30 日前までに管理者からの解約の意思表示がない場合、有効期間を 1 年間更新されるものとし、その後同様とします。
- 対象施設 : 浄化槽管理者名 \_\_\_\_\_  
: 設置場所 \_\_\_\_\_  
: 台帳番号 \_\_\_\_\_

(申込書記入者)

氏名; \_\_\_\_\_ (印)

(浄化槽管理者との続柄; \_\_\_\_\_ )

住所; \_\_\_\_\_

電話番号; \_\_\_\_\_

(受託者)

福井県知事指定検査機関

一般財団法人 北陸公衆衛生研究所

理事長 藤本 晃

福井市光陽 4 丁目 4 号 6 番

TEL 0 7 7 6 - 2 2 - 0 4 9 1

FAX 0 7 7 6 - 2 2 - 2 6 0 6