

# 浄化槽保守点検業務実施状況報告書

年 月 日

福 山 市 長 様

住 所  
名 前  
登録番号

第 号

(法人にあつては、主たる事務所の  
所在地、名称及び代表者名)

福山市浄化槽保守点検業者の登録等に関する条例施行規則第18条の規定により、浄化槽保守点検業務の実施状況を次のとおり報告します。

報告の期間	年 月 日から 年 月 日まで			
	単独処理	基	合併処理	基
保守点検の結果、異常が認められた浄化槽及び改善措置の必要な浄化槽	別紙のとおり			

注 報告の期間は1月ごととし、報告期間はそれぞれ翌月の10日までとすること。

別紙

保守点検の結果、異常が認められた浄化槽及び改善措置が必要な浄化槽

業務実施 年月日	浄化槽管理者名	設置場所	規模・処理 対象人員	処理 方式	改善の必要事項・指摘事項	業務を実施した 浄化槽管理士名	備 考

注 処理方式欄は、単独処理（腐敗タンク方式・・・A，長時間ばっき方式・・・B，その他の方式・・・C），合併処理・・・Dの該当記号を記入すること。