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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては、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 |
| 実施の状況 | 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。