

第4号様式

浄化槽維持管理報告書

年 月 日

船橋市長

あて

浄化槽管理者 住 所
氏 名

{ 法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名 }

電話番号

次のとおり、 年 月から 月までの管理状況を報告します。

設置場所及び施設の名称	船橋市 (名称)				
浄化槽の処理方式	既存単独処理浄化槽 方式 合併処理浄化槽				
浄化槽の規模	人	槽	人	使用人員	人
施設の管理状況	計画処理水量		m ³ /日	流入処理水量	平均 m ³ /日
	当該期間内の保守点検実施回数		回	清掃実施月日	月 日
水質検査の実施状況	検査月日	検査結果 (BOD)		検査月日	検査結果 (BOD)
		mg/l			mg/l
		mg/l			mg/l
浄化槽保守点検契約業者	住所 氏名 (法人にあつては、名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名) 電話番号 登録番号 浄化槽管理士の氏名				
特記事項					

備考 水質検査を実施した場合は、分析機関の発行する検査結果の写しを添付してください。