

浄化槽清掃通知書

年 月 日

あて

浄化槽保守点検業者

住所

氏名

印

(法人にあっては、その所在地、名称及び代表者の氏名)

次のとおり清掃が必要ですので通知します。

なお、清掃作業は、この通知から 1 週間以内に実施して下さい。

浄化槽管理者名			
浄化槽管理者住所			
浄化槽設置場所			
浄化槽の形式及び規模	メーカー	m ³	人槽 全バッキ・多室・特殊 分離バッキ・分離接触
保守点検日	年 月 日		
浄化槽管理士名			
保守点検結果	スカム厚 S V 30値	cm %	汚泥厚 その他 cm
特に清掃を必要とする箇所			
清掃料金	円	1 全量引抜き 2 汚泥調整 3 水張り	m ³ m ³ m ³ 円 円 円
予定日	年 月 日	案内図	
清掃業者名			

注) 全ばっ気方式の浄化槽については、汚泥調整に記入して下さい。