

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

(法人にあつては、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	cm	汚泥厚
	S V 30値	%	その他
特に清掃を必要とする箇所			
清掃料金	円	1 全量引抜き	m^3 円
		2 汚泥調整	m^3 円
		3 水張り	m^3 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。