

お知らせ

浄化槽の使用開始検査（7条用紙）の書式が変わります

このたび、兵庫県浄化槽指導要綱が改正され、本年10月3日から施行が予定されています。これに伴い、浄化槽の使用開始検査（7条用紙）の書式の一部が改正されますので、お知らせ致します。

なお、浄化槽工事業者の方は、現在お持ちの7条用紙を交換しますので、センターまでご連絡下さい。

○兵庫県浄化槽指導要綱では、浄化槽の設置の届出等に次の書類を提出することが求められています。

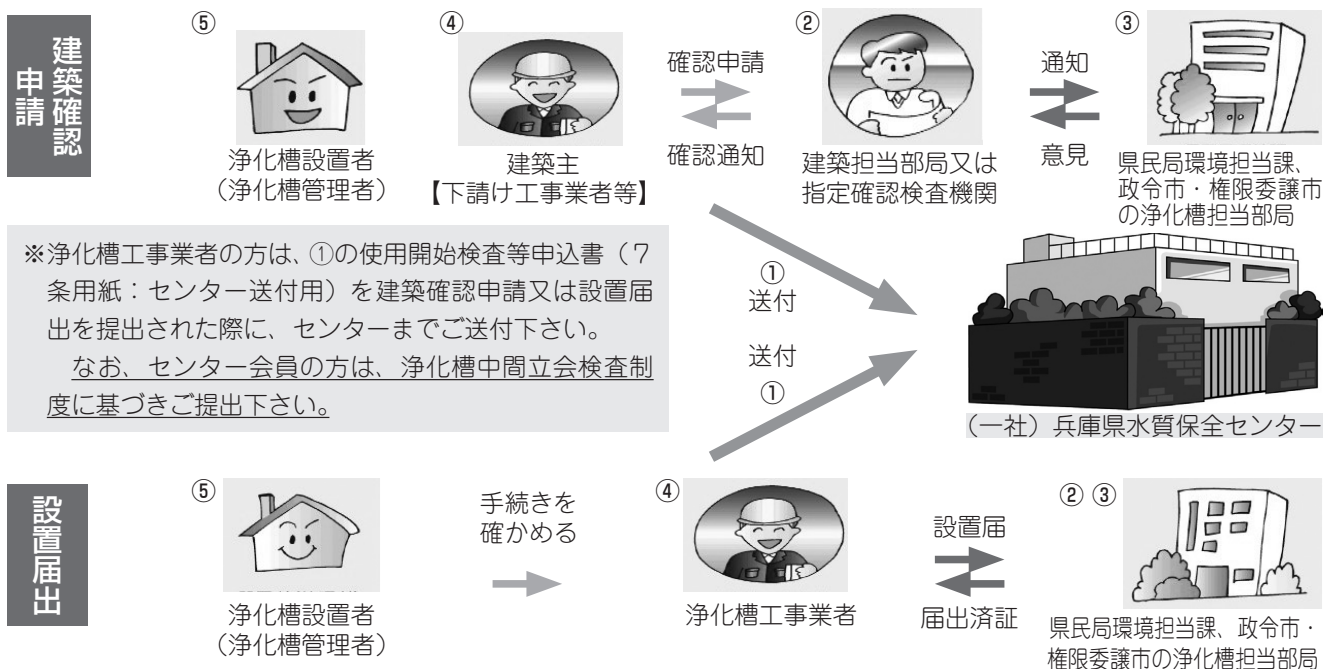
- (1) 環境保全に関する誓約書
- (2) 浄化槽維持管理等委託契約書写
- (3) 使用開始検査等申込書写
- (4) 設計計算書

このうち、浄化槽の使用開始検査（浄化槽法第7条第1項）の申込み手続きを浄化槽工事業者が浄化槽管理者（浄化槽設置者）の承諾のもと、代行して、当該検査の受検申込みを指定検査機関（一般社団法人兵庫県水質保全センター）に行うことができるとされています。

〔使用開始検査等申込書（7条用紙）の流れ〕

下図の流れは、使用開始検査（7条用紙）の提出先等を示しています。
なお、7条用紙は、次のような5枚綴り（①～⑤）となっています。

- ① 1枚目：使用開始検査等申込書（センター送付用）
- ② 2枚目：使用開始検査等申込書写（建築担当部局、指定確認検査機関用）
- ③ 3枚目：使用開始検査等申込書写（県民局環境担当課、政令市・権限委譲市浄化槽担当部局用）
- ④ 4枚目：使用開始検査等申込書控（浄化槽工事業者用）
- ⑤ 5枚目：使用開始検査等承諾書（浄化槽管理者（浄化槽設置者）用）



使用開始検査等
申 込 書
(センター送付用)

〇〇-〇〇〇 No. 〇〇〇-〇〇〇〇

年 月 日

兵庫県知事指定検査機関
一般社団法人兵庫県水質保全センター 宛
〒650-0047
神戸市中央区港島南町3丁目3番8
TEL (078) 306-6021

浄化槽管理者(浄化槽設置者)
住 所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)

氏 名 (法人にあつては、名称及び代表者名)

電 話 () -

浄化槽法第7条第1項及び第11条第1項の規定に基づき、下記の浄化槽の水質に関する検査の実施を申し込みます。

1 浄化槽

設置場所 地名地番	兵庫県	製造業者 氏名又は名称 届出番号	
区 分 (いずれかの番号に 〇印を記入願います)	1 建築基準法に規定する確認申請 2 浄化槽法第5条第1項に規定する設置届	工 事 業 者 氏名又は名称 登録(届出)番号	
人槽・能力	人槽 m ³ /日	保守点検業者 氏名又は名称 登録番号	
製 品 名	型	清 掃 業 者 氏名又は名称 許 可 番 号	
型式適合認定番号 (建築基準法)			
型式認定番号 (浄化槽法)			

2 工事完成予定日 年 月 日

3 連絡先欄

(1) 浄化槽管理者 (浄化槽設置者)

(※上記と同じ場合は記入不要です。)

住 所

氏 名

電 話 () -

(2) 浄化槽工事業者

住 所

氏 名 (法人にあつては、名称及び代表者名)

電 話 () -

※ 浄化槽工事業者等の方は、浄化槽管理者 (浄化槽設置者) の承諾のもと、本申込書を必ずセンターまでご送付願います。

兵庫県浄化槽指導要綱
様式第4号-2

**使用開始検査等
申込書(写)** ○○-○○ No.○○○-○○○

(建築担当部局・指定確認検査機関用)

兵庫県知事指定検査機関
一般社団法人兵庫県水質保全センター 宛
〒650-0047
神戸市中央区港島南町3丁目3番8
TEL (078) 306-6021

浄化槽管理者(浄化槽設置者)
住所(法人にあっては、主たる事務所の所在地)
氏名(法人にあっては、名称及び代表者名)
電話() -

浄化槽法第7条第1項及び第11条第1項の規定に基づき、下記の浄化槽の水質に関する検査の実施を一般社団法人兵庫県水質保全センターに申し込みました。

1 浄化槽

設置場所 地名地番	兵庫県	製造業者 氏名又は名称 届出番号	
区分 (いずれかの番号に ○印を記入願います)	1 建築基準法に規定する確認申請 2 浄化槽法第5条第1項に規定する設置届	工業業者 氏名又は名称 登録届出番号	
人槽・能力	人槽 m ³ /日	保守点検業者 氏名又は名称 登録番号	
製品名	型	清掃業者 氏名又は名称 許可番号	
型式適合認定番号 (建築基準法)			
型式認定番号 (浄化槽法)			

2 工事完成予定日 年 月 日

3 連絡先欄

(1) 浄化槽管理者(浄化槽設置者)
(※上記と同じ場合は記入不要です。)

住所
氏名
電話() -

(2) 浄化槽工事業者
住所
氏名(法人にあっては、名称及び代表者名)
電話() -

行政
等
受付
欄

兵庫県浄化槽指導要綱
様式第4号-3

**使用開始検査等
申込書(写)** ○○-○○ No.○○○-○○○

(県民局環境担当課、政令市・権限委譲市浄化槽担当部局用)

兵庫県知事指定検査機関
一般社団法人兵庫県水質保全センター 宛
〒650-0047
神戸市中央区港島南町3丁目3番8
TEL (078) 306-6021

浄化槽管理者(浄化槽設置者)
住所(法人にあっては、主たる事務所の所在地)
氏名(法人にあっては、名称及び代表者名)
電話() -

浄化槽法第7条第1項及び第11条第1項の規定に基づき、下記の浄化槽の水質に関する検査の実施を一般社団法人兵庫県水質保全センターに申し込みました。

1 浄化槽

設置場所 地名地番	兵庫県	製造業者 氏名又は名称 届出番号	
区分 (いずれかの番号に ○印を記入願います)	1 建築基準法に規定する確認申請 2 浄化槽法第5条第1項に規定する設置届	工業業者 氏名又は名称 登録届出番号	
人槽・能力	人槽 m ³ /日	保守点検業者 氏名又は名称 登録番号	
製品名	型	清掃業者 氏名又は名称 許可番号	
型式適合認定番号 (建築基準法)			
型式認定番号 (浄化槽法)			

2 工事完成予定日 年 月 日

3 連絡先欄

(1) 浄化槽管理者(浄化槽設置者)
(※上記と同じ場合は記入不要です。)

住所
氏名
電話() -

(2) 浄化槽工事業者
住所
氏名(法人にあっては、名称及び代表者名)
電話() -

行政
等
受付
欄

兵庫県浄化槽指導要綱
様式第4号-4

**使用開始検査等
申込書(控)** ○○-○○ No.○○○-○○○

(浄化槽工事業者用)

兵庫県知事指定検査機関
一般社団法人兵庫県水質保全センター 宛
〒650-0047
神戸市中央区港島南町3丁目3番8
TEL (078) 306-6021

浄化槽管理者(浄化槽設置者)
住所(法人にあっては、主たる事務所の所在地)
氏名(法人にあっては、名称及び代表者名)
電話() -

浄化槽法第7条第1項及び第11条第1項の規定に基づき、下記の浄化槽の水質に関する検査の実施の申し込みを承りました。

1 浄化槽

設置場所 地名地番	兵庫県	製造業者 氏名又は名称 届出番号	
区分 (いずれかの番号に ○印を記入願います)	1 建築基準法に規定する確認申請 2 浄化槽法第5条第1項に規定する設置届	工業業者 氏名又は名称 登録届出番号	
人槽・能力	人槽 m ³ /日	保守点検業者 氏名又は名称 登録番号	
製品名	型	清掃業者 氏名又は名称 許可番号	
型式適合認定番号 (建築基準法)			
型式認定番号 (浄化槽法)			

2 工事完成予定日 年 月 日

3 連絡先欄

(1) 浄化槽管理者(浄化槽設置者)
(※上記と同じ場合は記入不要です。)

住所
氏名
電話() -

(2) 浄化槽工事業者
住所
氏名(法人にあっては、名称及び代表者名)
電話() -

兵庫県浄化槽指導要綱
様式第4号-5

**使用開始検査等
承諾書** ○○-○○ No.○○○-○○○

(浄化槽管理者(浄化槽設置者)用)

兵庫県知事指定検査機関
一般社団法人兵庫県水質保全センター 宛
〒650-0047
神戸市中央区港島南町3丁目3番8
TEL (078) 306-6021

浄化槽管理者(浄化槽設置者)
住所(法人にあっては、主たる事務所の所在地)
氏名(法人にあっては、名称及び代表者名)
電話() -

浄化槽法第7条第1項及び第11条第1項の規定に基づき、下記の浄化槽の水質に関する検査の実施を承諾しました。

1 浄化槽

設置場所 地名地番	兵庫県	製造業者 氏名又は名称 届出番号	
区分 (いずれかの番号に ○印を記入願います)	1 建築基準法に規定する確認申請 2 浄化槽法第5条第1項に規定する設置届	工業業者 氏名又は名称 登録届出番号	
人槽・能力	人槽 m ³ /日	保守点検業者 氏名又は名称 登録番号	
製品名	型	清掃業者 氏名又は名称 許可番号	
型式適合認定番号 (建築基準法)			
型式認定番号 (浄化槽法)			

2 工事完成予定日 年 月 日

3 連絡先欄

(1) 浄化槽管理者(浄化槽設置者)
(※上記と同じ場合は記入不要です。)

住所
氏名
電話() -

証
○○-○○ No.○○○-○○○
年 月 日

様

一般社団法人**兵庫県水質保全センター**

浄化槽法第7条第1項に規定する使用開始検査料金は、前受金とし、下記のとおりお預りしましたのでここに証します。

記

検査料金 円

記載例

兵庫県浄化槽指導要綱

様式第4号-1

使用開始検査等 申 込 書 (センター送付用)

〇〇-〇〇〇 No. 〇〇〇-〇〇〇〇

年 月 日

兵庫県知事指定検査機関
一般社団法人兵庫県水質保全センター 宛
〒650-0047
神戸市中央区港島南町3丁目3番8
TEL (078) 306-6021

浄化槽管理者(浄化槽設置者)
住 所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)
.....
氏 名 (法人にあっては、名称及び代表者名)
.....
電 話 () -

浄化槽法第7条第1項及び第11条第1項の規定に基づき、下記の浄化槽の水質に関する検査の実施を申し込みます。

1 浄化槽

設置場所 地名地番	兵庫県	製造業者 氏名又は名称 届出番号	
区 分 (いずれかの番号に 〇印を記入願います)	1 建築基準法に規定する確認申請 2 浄化槽法第5条第1項に規定する設置届	工 事 業 者 氏名又は名称 登録(届出)番号	
人槽・能力	7 人槽 1.4 m ³ /日	保守点検業者 氏名又は名称 登録番号	
製 品 名	C E-7 型	清掃業者 氏名又は名称 許可番号	
型式適合認定番号 (建築基準法)	型 01Cad0a0073001		
型式認定番号 (浄化槽法)	5-06-H-017-1		

2 工事完成予定日 年 月 日

3 連絡先欄

(1) 浄化槽管理者 (浄化槽設置者)
(※上記と同じ場合は記入不要です。)

住 所
氏 名
電 話 () -

(2) 浄化槽工事業者

住 所 **神戸市中央区港島南町3丁目3番8**
氏 名 (法人にあっては、名称及び代表者名)
(株)水質保全センター 代表 水質 太郎
電 話 (**078**) **306** - **6021**

変更箇所等の記載例

※ 浄化槽工事業者等の方は、浄化槽管理者 (浄化槽設置者) の承諾のもと、本申込書を必ずセンターまでご送付願います。

検査料金

円