

浄化槽工事中間立会い検査申込書

申込先：社団法人兵庫県水質保全センター TEL(078)306-6021 FAX(078)306-6038

工 事 立 会 申 込 書			受付番号				
申 込 日			申込担当者				
設 置 者 氏 名							
設 置 場 所							
工事立会 申込業者	業 者 名			センター会員番号			
	担当設備士氏名			TEL :			
	登録設備士証交付番号	第	号	FAX :			
申請書施工事業者	業 者 名			センター会員番号			
本体仕入先	業 者 名			センター会員番号			
取扱業者	業 者 名			センター会員番号			
メーカ一名			型 式			人槽	
第7条用紙番号			製造シール番号				
国庫補助に係る機能保証制度適用 (どちらかを○で囲んで下さい)				有	無		
立会希望日	平成	年	月	日	午前	時	午後

地 図

N

検 査 結 果 報 告 書

チ ェ ッ ク 事 項			浄化槽埋設時の確認事項		
設置届の届出確認	済	未了	グリ石地業の確認	済	未了
グラウンドラインの確認	済	未了	スレコンクリート打設の確認	済	未了
導入管底の確認	GL-	m/m	槽本体の水平の確認	済	未了
放流管底の確認	GL-	m/m	水張りの確認	済	未了
嵩上げ寸法の確認	GL-	m/m	水締めの確認	済	未了

特記事項・水張り、埋め戻し用砂、水準器他設備士証の確認等、所見記入欄

浄化槽	
製造番号	

以上の通り、現地に於て確認しました。

平成 年 月 日

設備士氏名

(印)

