

公益社団法人 岐阜県浄化槽連合会会長 様

保 証 申 立 書

岐阜県浄化槽生涯機能保証制度に基づき、下記の浄化槽の機能異常について保証申し立てをいたします。

[申立者]

申 立 年 月 日	平成 年 月 日
申 立 者	住所 氏名又は名称 ㊟ 電話番号

[申立内容]

らくらくNo.	
らくらく契約委託者 (市町村管理の場合は 役所部署名を記入)	住所 氏名又は名称 ㊟ 電話番号
設置場所：使用者 (委託者と異なる場合は 記入すること)	住所 氏名又は名称 ㊟ 電話番号
※生涯機能保証登録番号	
機能異常の状況 (当てはまるものを○で囲んでください) 漏水 (一次処理・二次処理) ろ材 (1室・2室) 仕切り板 (一次処理・二次処理) 担体 (流動槽・ろ過槽) その他 ()	

※は記入しないで下さい。

- お客様の個人情報、浄化槽の適正な機能維持を目的として、その目的の達成に必要な範囲内で収集・利用・管理いたします。

また、利用目的の達成のため、浄化槽関連事業者及び関係機関で共同利用するとともに、業務委託先に開示・提供する場合があります。