

※NO. _____

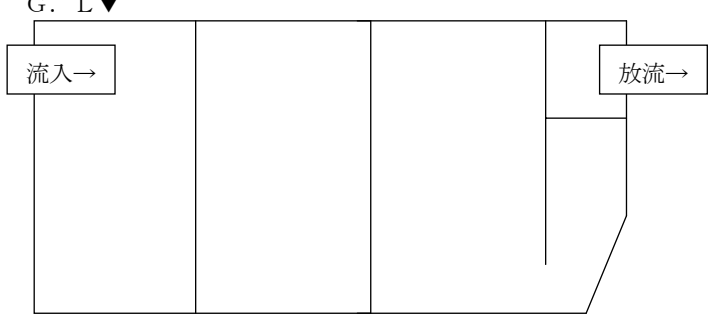
平成 年 月 日

公益社団法人 岐阜県浄化槽連合会会長 様

住所
 氏名又は名称 ⑩
 申立者 電話番号
 担当者名

新設
既設 機能異常調査報告書

[漏水 ・ 仕切板 ・ ろ材 ・ 担体 ・ その他] の状況を報告します。
 いずれかに○をつけて下さい。

ら く ら く No.		生涯機能保証登録番号	
メ ー カ ー		型 式	
人 槽	人槽	補 助 金	有 ・ 無
使 用 開 始 日	年 月 日	機 能 異 常 発 見 日	年 月 日
設置者名 (使用者名)		清 掃 月 ・ 業 者 名	月 ・
設 置 場 所	(地図番号:)		
施 工 業 者 <small>(浄化槽の 工事をした業者)</small>	名 称 住 所 電 話 番 号	元 請 業 者 <small>(建築業者・ 住宅メーカー等)</small>	名 称 住 所 電 話 番 号
<p>・ G. Lより水面までの距離を測定し記入してください</p> <p>・ 嵩上げがある場合は嵩上げ高も記入してください</p> <p>・ 異常の位置 (予測) を記入してください</p> <p>G. L ▼</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">流入→</div>  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">放流→</div> </div> <div style="margin-top: 20px; text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">流入 ↓</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 10px auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">消毒槽</div> </div> </div>			
下水道へ接続可能地区ですか (はい ・ いいえ) どちらかに○を付けて下さい。 ○ 詳しい状況 (必須項目) ・ 上部スラブコンクリートの寸法 ・ 建物の基礎と浄化槽 (マンホールの中心) との距離			
添付資料(必須)	現場写真 (建物と浄化槽の位置関係が分かる物、浄化槽全体と各槽内)		