

(様式第4号)

浄化槽保守点検業務開始状況報告書

年 月 日

県民局長 殿

報告者

年 月に浄化槽保守点検業務を開始（再開を含む。以下同じ。）した浄化槽は、次のとおりでしたので報告します。

記

設置者	住所		届出年月日	整理番号
	氏名		年 月 日	
	設置施設	場所 名称	型式	方式
能力	点検業務開始年月日		年 月 日	
設置者	住所		届出年月日	整理番号
	氏名		年 月 日	
	設置施設	場所 名称	型式	方式
能力	点検業務開始年月日		年 月 日	
設置者	住所		届出年月日	整理番号
	氏名		年 月 日	
	設置施設	場所 名称	型式	方式
能力	点検業務開始年月日		年 月 日	
設置者	住所		届出年月日	整理番号
	氏名		年 月 日	
	設置施設	場所 名称	型式	方式
能力	点検業務開始年月日		年 月 日	

(注) 届出年月日、整理番号欄へは、岡山県浄化槽施工協同組合が浄化槽設置票を照合又は

確認した年月日等を記入してください。

浄化槽の使用再開に伴って、点検業務を再開した浄化槽についても記入し、その場合は、備考欄に「再開」と記入してください。