第８号様式

浄化槽工事中間届

完了

年 月 日

事　務 所 長 殿

設置者

住 所

氏 名

次のとおり浄化槽の内部工事が完了したので中間検査をお願いします。

　　　　　　　　　全工事　　　　　　　竣工

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 設置場所 | |  | | |
| 処理方式・処理能力 | | 型 人槽 | | |
| 型式認定浄化槽 | | 名称 認定番号 | | |
| 構造承認番号・年月日 | | 号 　　　 年 月 日 | | |
| 浄化槽工事業者 | 住所 |  | | |
| 氏名又は名称 |  | | |
| 登録番号 | 香川県知事（ 登・届 ）第 号 | | |
| 検査希望年月日 | | 年　　月　　日～　　 年　　月　　日 | | |
| 連絡先 | 所属 |  | | |
| 氏名 | （ＴＥＬ） | | |
| 検査年月日 |  | | 検査結果 |  |
| 検査者 |  | | 要改善事項 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 設計者又は監理者検査結果票 | | | | |
| 区　　　分 | 項　　　　　　　　　　　　　目 | | | 結　　　果 |
|  |  | | |  |
| 検査年月日 |  | 検査責任者  （設計者又は監理者） | 所属  氏名　　　　　　　　　㊞ | |

（処理フローの区分ごとに検査し検査項目と結果を記入すること。）