

浄化槽の清掃に関する通知書

年 月 日

様

住 所  
氏 名

(法人にあつては、主たる事務所の  
所在地、名称及び代表者の氏名)

電話番号

〔 法定代理人  
住 所  
氏 名  
(法人にあつては、主たる事務所の  
所在地、名称及び代表者の氏名)

電 話 番 号

浄化槽管理士

年 月 日にあなた様の浄化槽の保守点検を環境省関係浄化槽法施行規則第2条の保守点検の技術上の基準に基づき実施した結果を踏まえ、川口市浄化槽保守点検業者登録条例第11条第3項の規定により下記のとおり通知します。

なお、浄化槽の清掃については、備考をご覧ください。

記

浄化槽の設置場所	川口市
お知らせすること	浄化槽の清掃が必要であること。 (理由) <input type="checkbox"/> 浄化槽法第10条第1項に規定する清掃が行われていないため。 <input type="checkbox"/> その他当該浄化槽の清掃を必要とする理由があるため。 (理由 )

備考 浄化槽管理者（浄化槽を所有する者等）は、浄化槽法の規定により、毎年1回（全ぼつ気方式の浄化槽にあつては、おおむね6か月ごとに1回以上）、浄化槽の清掃をしなければなりません。