

浄化槽適正施工証明書

(宛先)	年 月 日
住所(法人にあっては、主な事務所の所在地)	氏名(法人にあっては、名称及び代表者氏名) 電話 ー

下記の浄化槽の設置工事に関し、適正に施工したことを証します。 なお、万一施工の瑕疵により、当該浄化槽が所期の性能を発揮することが困難と認められたときは、施工業者の責により改善することを誓約します。			
設置者氏名			
設置場所	京都市 区		
製造業者名		型式名	
処理方式	<input type="checkbox"/> 嫌気ろ床接触ばっ気方式 <input type="checkbox"/> 分離接触ばっ気方式 <input type="checkbox"/> その他 ()		
槽の容量	人槽 m ³ /日		
施工業者名		登録番号	
設備士氏名		免許番号	
工事完了年月日	年 月 日		

注 該当する□には、✓印を記入してください。