

浄化槽適正工事証明書

年 月 日

神戸市長

あて

報告者
(浄化槽工事業者) 住所

氏名

登録番号

電話 () -

下記の浄化槽の設置整備事業について、適正に工事が完了したことを証します。

なお、万一工事の欠陥により、当該浄化槽が所定の性能を発揮することが困難と認めるときは、浄化槽工事業者の責任により改善することを誓約いたします。

記

1 補助対象者	住 所	神戸市 区		
	氏 名			
2 浄化槽の 設置場所	神戸市 区			
3 浄化槽の種類	処 理 方 式	<input type="checkbox"/> 分離接触ばっ気方式	規 模	人槽
		<input type="checkbox"/> 嫌気濾床接触曝気方式		
	<input type="checkbox"/> その他 ()	認 定 番 号		
	製造業者名		浄化槽登録番号	
4 担当した 浄化槽設備士	氏 名		免 状 交 付 番 号	
5 設置工事の 現場写真	(1) 浄化槽設備士が実地に監督していることを証する写真			別添 1
	(2) 基礎工事の状況を示す写真			栗石地業完了後 別添 2
				基礎工事完了後 別添 3
	(3) 据付工事の状況を示す写真			別添 4
	(4) かさ上げの状況を示す写真			別添 5
6 現場確認事項	浄化槽設置チェックリスト（別添6）のとおり			

注) 該当する□には、✓印を記入して下さい。