

尿尿浄化槽概要書

年 月 日

建築主の住所 _____

氏名 _____

電話番号 _____

1. 設置場所の地名地番	函館市 町 丁目 番		
2. 種類および構造	①国土交通大臣形式認定浄化槽 (名称 _____ 認定番号 _____) ②その他 分離接触ばっ気・接触ばっ気・分離ばっ気 回転板接触・長時間ばっ気		
3. 処理の対象	①尿尿および雑排水 ②尿尿のみ		
4. 当該浄化槽において処理する尿尿などを排出する建築物の用途および延べ面積	用途	延べ面積	
5. 処理対象人員および算定根拠	算定根拠 _____ (_____ 人槽)		
6. 処理能力	イ. 日平均汚水量	m ³ / 日	
	ロ. 生物化学的酸素要求量の除去率	%	
	ハ. 放流水の生物化学的酸素要求量	mg / L	
7. 放流先又は放流方式	①公設下水管 ②私設下水管 ③湖沼 ④河川 ⑤海域 ⑥貯留槽 ⑦その他 (_____)		
8. 工事を行う予定の浄化槽工事業者の氏名又は名称および登録番号等	氏名又は名称	登録番号	
9. 着工予定年月日	年 月 日	10. 使用開始 予定年月日	年 月 日
10. 付近の見取図	別紙による		
12. その他特記すべき事項			

行政庁記入欄

- (注意) 1. 2欄, 3欄および7欄は、該当する事項を○で囲むこと。
 2. 12欄は、処理対象人員と使用予定人員が当面異なる場合にその使用予定人員を記入すること。