（様式第４号）

浄化槽保守点検業務開始状況報告書

年　　月　　日

県民局長　殿

報告者

　　年　　月に浄化槽保守点検業務を開始（再開を含む。以下同じ。）した浄化槽は、次のとおりでしたので報告します。

記

	設置者	住所 氏名			届出年月日 年　月　日	整理番号
	設置施設	場所 名称	型式	方式	備考	
	能力		点検業務開始年月日		年　月　日	
	設置者	住所 氏名			届出年月日 年　月　日	整理番号
	設置施設	場所 名称	型式	方式	備考	
	能力		点検業務開始年月日		年　月　日	
	設置者	住所 氏名			届出年月日 年　月　日	整理番号
	設置施設	場所 名称	型式	方式	備考	
	能力		点検業務開始年月日		年　月　日	
	設置者	住所 氏名			届出年月日 年　月　日	整理番号
	設置施設	場所 名称	型式	方式	備考	
	能力		点検業務開始年月日		年　月　日	
	設置者	住所 氏名			届出年月日 年　月　日	整理番号
	設置施設	場所 名称	型式	方式	備考	
	能力		点検業務開始年月日		年　月　日	

（注）　届出年月日、整理番号欄へは、岡山県浄化槽施工協同組合が浄化槽設置票を照合又は確認した年月日等を記入してください。
　　浄化槽の使用再開に伴って、点検業務を再開した浄化槽についても記入し、その場合は、備考欄に「再開」と記入してください。