

浄化槽法定検査等の実施状況確認に対する同意書

年 月 日

大仙市長 様

住所(自筆).....

氏名(自筆).....

浄化槽設置場所

.....大仙市.....

大仙市浄化槽設置整備事業において、浄化槽を設置するにあたり次の項目について同意いたします。

1. 浄化槽法に基づく^{注1}法定検査の実施状況を市が関係機関に対して確認すること。
2. 浄化槽法に基づく^{注2}保守点検及び清掃の実施状況を市が関係機関に対して確認すること。

注1 浄化槽使用開始後3ヶ月から8ヶ月以内に行う水質検査(7条検査)と年1回実施する水質検査(11条検査)をいう。

注2 浄化槽保守点検(年3～4回)及び汚泥の清掃・引抜等をいう。