

鎌ヶ谷市合併処理浄化槽設置整備事業  
 既存単独処理浄化槽・くみ取便所転換結果報告書

1 補助事業者	住 所	
	氏 名	
2 既存単独処理浄化槽	製造業者	
	型 式	
	人 槽	人槽
	処理方式	
3 処理方法	該当する項目を○で囲んでください。 ・くみ取り処理 ・底部各層に穴開け処理 ・内部消毒処理 ・上部切断、切落とし処理 ・撤去、埋め戻し処理 ・その他 ( )	

以上、適正に施工し確認したことを報告します。

年 月 日

(浄化槽工事業者、住所、商号、代表者、登録番号)

住 所

商 号

代表者

登録番号

登録・届出 千葉県知事 (

—

) 第

号

印  
印

(浄化槽設備士、交付番号)

氏 名

交付番号

第

印  
号