様式第12（第10条関係）

浄化槽の水質検査時期に関する通知書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　登録番号　豊橋市　第　　　　　　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては、名称及び代表者氏名）

　　　　　　　　　　　　　　浄化槽管理士

　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　年　　月　　日にあなたの下記１の浄化槽の保守点検を、環境省関係浄化槽法施行規則第２条に定める保守点検の技術上の基準に基づき実施した結果を踏まえ、豊橋市浄化槽保守点検業者の登録に関する条例第10条第２項の規定により、浄化槽法第７条第１項又は第11条第１項の水質に関する検査を受けるべき時期を下記２のとおり通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　浄化槽の設置場所 |  |
| ２　水質に関する検査を受けるべき時期 | * 浄化槽法第　　条第１項の水質に関する検査を　　月までに実施すること。 * 浄化槽法第　　条第１項に規定する水質に関する検査が実施されていないので、速やかに実施すること。 |

浄化槽管理者（浄化槽の所有者等）は、浄化槽法の規定により、以下のとおり指定検査機関の行う水質に関する検査を受けなければならないとされています。

　　１　設置後等の水質検査（浄化槽法第７条第１項）

　　　　使用開始後３か月を経過した日から５か月の期間内に１回

　　２　定期検査（浄化槽法第11条第１項）

　　　　毎年１回