

必要書類：直近で点検した下記書類のコピー

### 水質検査成績票

設置場所					
施設名					
点検実施日	年	月	日	作業時刻	時 分 ~ 時 分
保守点検業者名					
浄化槽管理者（設置者）					
メーカー型式			点検回数	回/週・月	
処理方式			処理対象人員	人	
			実使用人員	人	

水質検査	
透視度	
pH	
BOD	
塩化物イオン濃度	
残留塩素濃度	
溶存酸素量 (DO)	
汚泥沈殿率	

書類検査	
設置状況	
使用状況	
設備の稼働状況	
消毒の実施状況	
水の流れ方の状況	
悪臭の発生状況	
蚊やはえの発生状況	

保守点検の実施状況	
清掃の実施状況	
設置申請状況	

天候	
採水時刻	
水温	

総合判定	
------	--

備考
----

業者によって書式が異なる場合があります。