浄化槽維持管理情報報告書

（　年　月～　月分）

様式2

No	管理番号（顧客管理番号など）	実施日	管理者	設置場所	処理方法 1:単独 2:合併	人槽（数値のみ）	指摘事項（0:なし　1:あり）※指摘内容を記入	点検回数（数値のみ）	浄化槽の名称（メーカー名、型式等）	豊田市登録番号
記入例	●●●●●● ・浄化槽ごとに固有の番号の採番を。 ・当該浄化槽で2回目以降の点検記録には必ず同じ管理番号を使用。 ・採番は英数字、記号の使用可（12桁以内）。 （例:01234、Ab001、ab-0123等）	2024/〇/●	〇〇〇〇	豊田市〇町●-〇-1	2	5	0　又は 1　送風機故障 漏水有 ろ材浮上 マンホール破損 槽の閉塞 配管の腐食等	3 （年あたり）	●●●-〇〇型・・・ （ラベルがないとか、読めないときは、未記入でOK）	〇〇〇
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										

No	管理番号（顧客管理番号など）	実施日	管理者	設置場所	処理方法 1:単独 2:合併	人槽（数値のみ）	指摘事項（0:なし 1:あり）※指摘内容を記入	点検回数（数値のみ）	浄化槽の名称（メーカー名、型式等）	豊田市登録番号
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										