

合併処理浄化槽の更新に係る証明書

1. 更新対象の浄化槽について

設置場所	五島市
浄化槽管 理者	住所 氏名
設置年月日	年 月 日 (経過年数 年)

2. 維持管理の実施状況について

以下、あてはまるものにチェックしてください。

- ☐①維持管理要領書に基づく浄化槽の長寿命化のための措置が適切に行われている
- ☐②保守点検・清掃・法定検査を過去3年以上継続して実施している
- ☐③長崎県知事からの指導等を遵守している

過去 3 年分の実施状況

	実施年	保守点検	清掃	法定検査
①	令和 年	回	回	回
②	令和 年	回	回	回
③	令和 年	回	回	回

3. 対象の浄化槽の老朽化状況について

- ①老朽化による劣化又は破損が認められる
○破損箇所等

--

- ☐②補修等を行うよりも更新を行う方が合理的である

上記のとおり証します。

年 月 日

証明者

住所

保守点検・清掃業者名

代表者名

