

(様式第1号)

浄化槽放流水地下浸透処理に係る水質測定結果報告書

年 月 日

市 町 村 長 殿

住 所

氏 名

印

〔 法人にあつては、主たる事務所の
所在地・名称及び代表者氏名 〕

下記の浄化槽の放流水地下浸透処理に係る浸透水の水質測定結果は、別添のとおりです。

記

設 置 者 氏 名			
設 置 場 所			
浄 化 槽 名 称		処 理 方 式	
浄 化 槽 処 理 水 量	m ³ /日	人 槽	人
設 置 年 月 日			
浸 透 面 積		検水井の数	
地下浸透処理開始 年 月 日	年	月	日
建 築 物 の 用 途			

別 添

水 質 測 定 結 果 表

測定した検査機関			
測定者氏名			
検体採取年月日			
検体採取場所			
測定結果			
	検水井番号		
測定項目			
B O D (mg/l)			
大腸菌群数 (コ/ml)			
塩素イオン (mg/l)			
アンモニア態窒素 (mg/l)			
備 考			
(注) 水質測定機関の検査成績書を添付してもよい。			