様式第８号（第１０条関係）

合　併　処　理　浄　化　槽　適　正　工　事　証　明　書

年　　月　　日

南あわじ市長　様

報告者（浄化槽工事業者）　住　所

氏　名

登録番号

電話番号　　（　　）

下記の合併処理浄化槽設置整備事業について、適正に工事が完了したことを証します。
万一工事の欠陥により、当該合併処理浄化槽が、所定の性能を発揮することが困難と認められたときは、浄化槽工事業者の責任により改善することを誓約いたします。

記

１．補助対象者	住所			
	氏名			
２．浄化槽設置場所	南あわじ市			
３．浄化槽の種類	処理方法	□分離接触ばっ気方式 □嫌気ろ床接触ばっ気方式 □その他（　　）	規　　模	人槽
			認定番号	
	製造業者	（全浄協登録番号）		
４．担当した浄化槽整備士	氏名		免状交付番号	
５．設置工事の現場写真	１．浄化槽設備士が実地に監督していることを証する写真 ２．基礎工事の状況を示す写真　栗石地業完了後 基礎工事完了後 ３．据付工事の状況を示す写真 ４．配管工事の状況を示す写真 ５．工事完了の状況を示す写真			
６．現場確認事項	合併処理浄化槽設置チェックリスト（別添）のとおり			

注）該当する□には、レ印を記入してください。