改　善　状　況　報　告　書

≪ＦＡＸ送信の場合≫

白河市下水道課下水管理係　行

０２４８－２４－６６３１

　　年　　月　　日

白　河　市　長

住　　所

浄化槽設置・管理者　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

（法人にあっては、名称及び代表者氏名）

※個人の押印は、署名に代えて省略することができる

先に通知のありました浄化槽法（ 第７条 ・ 第１１条 ）検査結果に基づき、下記のように改善しましたので報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 浄化槽の設置場所 | 　白河市 |
| 検査年月日（7条・11条） | 　　　　　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 |
| 基本台帳番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 改善の完了（予定）年月日 | 　　　　　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 |
| 改善対応業者名 |  |
| 主 な 指 摘 事 項 |  | 改　善　内　容 |  |

【備考】

１　改善内容は、どのように改善したかについて具体的に記入すること。

２　改善が完了したことを証明する書類として、維持管理に関する改善は、保守点検や清掃の記録票又は維持管理契約書の写しを添付する。修繕工事を伴う場合は、修繕工事前・工事後の写真を添付すること。