（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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人にあっては、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 | ｍ3/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。 | | | | |