

物価の高騰により、令和8年4月1日から浄化槽検査結果書の再発行をご希望される場合は郵送料のご負担と返信用封筒のご提供をお願いしています。

浄化槽検査結果書の再発行を希望される場合は
浄化槽検査結果書再発行申込書に

① 申込者氏名

※浄化槽管理者か浄化槽設置者に限ります。

② 浄化槽番号

③ 検査日

④ 連絡先の電話番号

をご記入のうえ、切手を貼付した、送り先の住所をご記入の返信用封筒を添えてお申し込みください。

※返信先は浄化槽管理者か浄化槽設置者に限らせていただきます。

浄化槽結果書再発行申込書の送付先

〒650-0047 神戸市中央区港島南町3-3-8

一般社団法人兵庫県水質保全センター 浄化槽検査課

年 月 日

浄化槽検査結果書再発行申込書

① 申込者氏名	※浄化槽管理者か浄化槽設置者に限ります。
② 浄化槽番号	※浄化槽番号が不明な場合は設置場所住所を記載願います。
③ 検査日	年 月 日
④ 連絡先 (電話番号)	