

(様式第3号)

新規登録設備士認定講習会申込書

年 月 日

一般社団法人兵庫県水質保全センター会長 様

私は、浄化槽保証制度に関する規約実施要綱第8条第1項の規定に基づき下記の新規登録設備士認定講習会の受講を申し込みます。

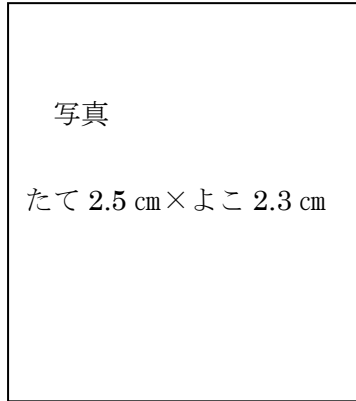
記

講習会受講予定日	年 月 日
申込者	会社名 _____ 所在地 _____ 電話 _____ () _____ FAX _____ () _____ 氏名 _____ 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
浄化槽設備士資格	設備士免状交付日 年 月 日
	設備士免状番号 第 _____ 号

(様式第4号)

認定番号
第 号

特別認定設備士証



氏名 _____
会社名 (_____)
設備士免状番号 第 _____ 号

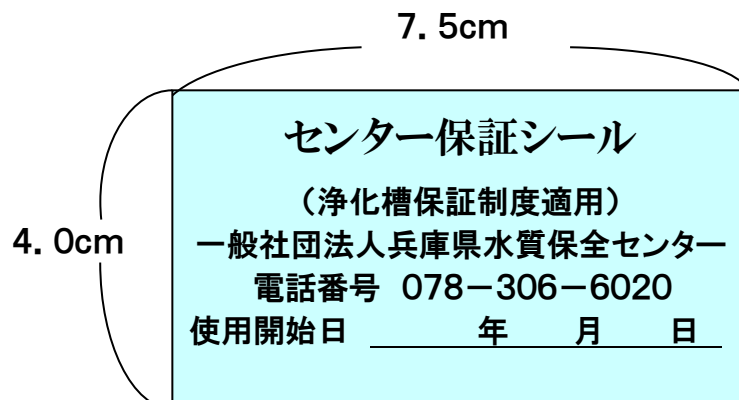
貴方は、 年 月 日開催の浄化槽保証制度に関する規約
実施要綱に基づく新規登録設備士認定講習会を修了しましたので、
特別認定設備士証を交付します。

年 月 日

一般社団法人兵庫県水質保全センター
会 長 ○ ○ ○

たて 5.5 cm × よこ 9.1 cm

(様式第7号)



(様式第5号)

年 月 日

浄化槽設置工事完了届(工事業者用)

一般社団法人兵庫県水質保全センター会長 様

届出者(法人にあつては、名称及び代表者名)

住 所 _____

名 称 _____

氏名(代表者名) _____

電 話 _____ () _____

浄化槽保証制度に関する規約実施要綱第15条第2項の規定に基づき届出します。

(使用開始検査等申込書 No. _____)

設 置 場 所					
工事完了年月日	年	月	日		
用 途 別 区 分	<input type="checkbox"/> 一般家庭 <input type="checkbox"/> 一般事務所 <input type="checkbox"/> 店舗(種別: _____) <input type="checkbox"/> その他(_____)				
浄化槽使用者	住 所				
	氏 名			使用者人数	人
浄化槽管理者	住 所				
	氏 名				
※1) 使用開始年月日	年	月	日		
浄化槽の種別	方式		人槽		
製 造 業 者	会員番号				
	社 名		届 出 番 号		
保 守 点 検 業 者	会員番号				
	社 名		登 録 番 号		
清 掃 業 者	会員番号				
	社 名		許 可 番 号		
工 事 業 者	会員番号				
	社 名		届出(登録)番号		
浄化槽設備士	社 名				
	氏 名		免 許 番 号		
※2) 審査	局 長	部 長	課 長	立会者	立会日及び場所
					年月日
					年 月 日
					場 所
※2) 備 考					

※1: 建売物件等で1年以上入居者が決定しない場合には、「使用開始年月日」に変えて「工事完了引渡予定日」を記載する。

※2: 審査欄及び備考欄はセンター記入欄

注: 一般社団法人兵庫県水質保全センターは、個人情報保護法に基づき浄化槽設置工事完了届に関して事業目的以外に使用しないことを確約します。

(様式第6号)

年 月 日

浄化槽設置工事完了引渡確認書

(センター確認用)

一般社団法人兵庫県水質保全センターは、浄化槽保証制度に関する規約実施要綱第16条第1項の規定に基づき、以下の浄化槽の維持管理契約等を確認します。

(使用開始検査等申込書 No.)

設置場所					
工事完了年月日	年 月 日				
用途別区分	<input type="checkbox"/> 一般家庭 <input type="checkbox"/> 一般事務所 <input type="checkbox"/> 店舗 (種別:) <input type="checkbox"/> その他 ()				
浄化槽使用者	住所				
	氏名			使用者人数	人
浄化槽管理者	住所				
	氏名				
使用開始年月日	年 月 日				
浄化槽の種別	方式 人槽				
製造業者	会員番号				
	社名		届出番号		
保守点検業者	会員番号				
	社名		登録番号		
清掃業者	会員番号				
	社名		許可番号		
工事業業者	会員番号				
	社名		届出(登録)番号		
浄化槽設備士	社名				
	氏名		免許番号		
審査	局長	部長	課長	立会者	工事完了引渡確認日
					年月日 年 月 日
				場所	
備考					

注：一般社団法人兵庫県水質保全センターは、個人情報保護法に基づき浄化槽設置工事完了届に関して事業目的以外に使用しないことを確約します。

(様式 8 号)

保 証 申 立 書

一般社団法人兵庫県水質保全センター会長 様

この度、浄化槽保証制度に関する規約実施要綱第 25 条の規定に基づき、以下の浄化槽の機能異常等について保証申立てをいたします。

[申立者]

申 立 年 月 日	年 月 日
申 立 者	氏 名 _____ 住 所 _____ 電 話 _____ () _____ F A X _____ () _____

[申立内容]

設 置 場 所	
設 置 者 氏 名	
保 証 登 録 番 号 (使用開始検査等申込書 NO)	
製 造 業 者	会員番号
工 事 業 者	会員番号
保 守 点 検 業 者	会員番号
清 掃 業 者	会員番号
使 用 開 始 年 月 日	年 月 日
機 能 異 常 等 の 状 況	
別 添 資 料 記 載 欄	

(様式9号)

年 月 日

修 補 決 定 通 知 書

保証申立者 様

一般社団法人兵庫県水質保全センター会長

この度、浄化槽保証制度に関する規約実施要綱第25条第2項の規定に基づき、申立てのありました以下の浄化槽の機能異常等について修補を行うことを、下記のとおり決定しましたのでお知らせします。

記

設 置 場 所	
設 置 者 氏 名	
保 証 登 録 番 号 (使用開始検査等申込書 NO)	
保 証 決 定 理 由	
実 施 す べ き 修 補 の 内 容	
修 補 額 の 見 込 み 額	