

# 浄化槽休止前清掃確認願い

令和 年 月 日

池田町長 様

浄化槽を休止するにつき、休止前清掃を実施しましたので確認願います。

浄化槽管理者名 (使用者)住所・氏名 電話番号	住所 _____ 氏名 _____ 印 _____ - _____
浄化槽設置場所	揖斐郡池田町 _____
浄化槽の種類	単独・合併 浄化槽 _____ 人槽
休止理由	

※ 浄化槽の使用再開時には、速やかに浄化槽維持管理手続きをとることを確約します。

※ 浄化槽を廃止する時は、最終清掃及び消毒を実施し速やかに浄化槽廃止手続きをとることを確約します。

当該浄化槽の休止前清掃を実施しました。

令和 年 月 日 実施

浄化槽清掃業者

印