

# 保証登録申請書

5枚複写

社団法人 全国浄化槽団体連合会会長 殿  
各都道府県協会会長 殿

※全浄連保証登録番号									
0	1	0	0	-		-			

浄化槽機能保証制度に基づき、裏面に記載の事項を承諾の上、下記の浄化槽の保証登録を申請いたします。

【保証登録申請日】

保証登録申請日	平成	年	月	日
---------	----	---	---	---

【申請者】

工 事 業 者	氏名又は名称				印
	住 所				
	電 話 番 号	-	-	浄化槽工事登録(届出)番号	

【申請内容】

設 置 者	フリガナ								
	氏 名								
	住 所	〒	-						
建 物	設置場所	〒	-						
	建築用途		使用予定人数	人	処理対象人員	人			
市 町 村	名 称		国庫補助対象区分	対 象 ・ 対 象 外					
浄 化 槽	全浄協登録番号		登 録	平成	年 月 日				
	名 称		人槽	人槽					
製 造 業 者	名 称								
検 査 機 関	名 称	公益社団法人 北海道浄化槽協会							
工 事 完 了	平成	年	月	日	使用開始	平成	年	月	日

見本

※

【登録確認】

※ 登録確認年月日	平成	年	月	日
※	公益社団法人 北海道浄化槽協会			確 認 者
	札幌市豊平区平岸5条7丁目7番10号			
	電 話 011(823)4755			

※ 確認印

- ※印欄は、記入しないでください。
- 保証対象となる浄化槽は、全浄協に登録されている「10人槽以下」となっています。