

「浄化槽必携」改訂版のご案内について

北海道浄化槽協会では、従前より発行している「浄化槽必携」を、平成29年8月に改訂し、販売いたします。この必携では、浄化槽関係者の皆様が必要とする内容等を多数盛り込んでおります。購入をご希望される場合は、下記の方法により当協会までFAX等でお申込み下さい。

概要

この図書は、北海道が策定した「北海道浄化槽事務ガイドブック」（平成29年3月改訂）のほか、浄化槽に関する参考資料を掲載するなど、浄化槽関係者に必要な情報を1冊に集約して、公益社団法人北海道浄化槽協会が発行するものです。道内で浄化槽に携わる関係者の皆様に広く活用されることを期待しております。



内容

- ・ 発行 公益社団法人北海道浄化槽協会
- ・ 発行日 平成29年8月
- ・ 体裁 A4版 約270頁
- ・ 掲載内容 北海道浄化槽事務ガイドブック（H29.3改訂）
 参考資料・浄化槽の設計・施工上の運用指針2015（抜粋）「日本建築行政会議資料」
 ・ 建築確認手続き等の運用改善（第二弾）及び規制改革等の要請への対応についての解説（抜粋）「国土交通省資料」
 ・ 浄化槽保守点検業者の登録申請等に当たっての留意事項について「北海道資料」
 ・ 設置と維持管理に関する指導助言マニュアル「環境省資料」
 ・ 「今後の浄化槽の在り方に関する懇談会」提言「環境省資料」
- ・ 価格 会員・行政機関 2,500円、一般 3,500円（消費税込み、送料別）

申込方法

- (1) 下記「浄化槽必携」購入申込書に必要事項を記入の上、北海道浄化槽協会総務部まで、郵送又はFAXで申込み下さい。
- (2) お支払は、現品送付の際に請求書を同封しますので、銀行振込でお願い致します。
 (注) 金額欄は、部数分と送料430円（部数によらず均一）の合計を記入願います。

申込先 062-0935 札幌市豊平区平岸5条7丁目7番10号
 公益社団法人北海道浄化槽協会 Tel.011-823-4755 Fax.011-823-4757

きりとらずにFAX送信して下さい

(会員・行政機関用)

「浄化槽必携」購入申込書

平成 年 月 日

申込者名			
所在地 電話	(〒 -) Tel. - - Fax. - -		
担当者	課	係	氏名
購入部数	部	金額	(送料430円込) 円
請求宛名等	日付の記入（発行日・無し・月 日） ※その他、特記する事項がある場合ご記入下さい。		

「浄化槽必携」改訂版のご案内について

北海道浄化槽協会では、従前より発行している「浄化槽必携」を、平成29年8月に改訂し、販売いたします。この必携では、浄化槽関係者の皆様が必要とする内容等を多数盛り込んでおります。購入をご希望される場合は、下記の方法により当協会までFAX等でお申込み下さい。

概要

この図書は、北海道が策定した「北海道浄化槽事務ガイドブック」(平成29年3月改訂)のほか、浄化槽に関する参考資料を掲載するなど、浄化槽関係者に必要な情報を1冊に集約して、公益社団法人北海道浄化槽協会が発行するものです。道内で浄化槽に携わる関係者の皆様に広く活用されることを期待しております。



内容

- ・ 発行 公益社団法人北海道浄化槽協会
- ・ 発行日 平成29年8月
- ・ 体裁 A4版 約270頁
- ・ 掲載内容 北海道浄化槽事務ガイドブック (H29.3改訂)
 参考資料・浄化槽の設計・施工上の運用指針2015(抜粋)「日本建築行政会議資料」
 ・ 建築確認手続き等の運用改善(第二弾)及び規制改革等の要請への対応についての解説(抜粋)「国土交通省資料」
 ・ 浄化槽保守点検業者の登録申請等に当たっての留意事項について「北海道資料」
 ・ 設置と維持管理に関する指導助言マニュアル「環境省資料」
 ・ 「今後の浄化槽の在り方に関する懇談会」提言「環境省資料」
- ・ 価格 会員2,500円、一般3,500円(消費税込み、送料別)

申込方法

- (1) 下記「浄化槽必携」購入申込書に必要事項を記入の上、北海道浄化槽協会総務部まで、郵送又はFAXで申込みください。金額欄は、部数分と送料430円(部数によらず均一)の合計を記入願います。
- (2) お支払いは、現金書留か銀行振込でお願いいたします。
- (3) 入金確認後に現品の発送をいたします。

申込先 062-0935 札幌市豊平区平岸5条7丁目7番10号
公益社団法人北海道浄化槽協会 Tel.011-823-4755 Fax.011-823-4757

振込先 北洋銀行 豊平支店 普通口座 0522589
※振込手数料については、ご負担頂きますようお願い致します。

きりとらずにFAX送信して下さい

(一般用)

「浄化槽必携」購入申込書

平成 年 月 日

申込者名			
所在地	(〒 -)		
電話	Tel. - -	Fax. - -	
担当者	課	係	氏名
購入部数	部	金額	(送料430円込) 円
支払方法	<input type="checkbox"/> 現金書留 <input type="checkbox"/> 銀行振込(月 日振込済)		