

浄化槽法定検査結果書の見本

①～⑤について、申請書記載の参考にしてください。

①検査日が令和8年4月1日～令和9年3月31日であること

様

検査日(受付日)

受付 No
浄化槽番号
検査員

②申請書の申請者氏名は結果書の人物と同一であること

貴所浄化槽の法定検査の結果は以下のとおりです

浄化槽管理者(設置者)	管轄	
名称	BOD処理性能	
設置場所	種類	型式名
メーカー	建物用途	
工事業者		
保守点検実施者	放流先	
清掃実施者	使用開始年月日	設置年月日
処理方式	処理対象人員	実使用人員
総合判定		

③福岡市内であること

④建物用途が住宅、共同住宅等であること

【住宅例】住宅・共同住宅・下宿・寄宿舎・学校寄宿舎・自衛隊キャンプ宿舎・老人ホーム・養護施設

⑤人数を申請書に転記してください。法定検査手数料の金額は、申請書裏面の表を確認し、人槽区分と検査区分を基に該当の金額を記載してください。

今回の検査の詳細は以下のとおりです。(注)検査項目の評価は、○:良 △:可 ×:不可です。

所見

◆水質検査結果(項目の内容については裏面をご覧ください)

検査項目	今回		望ましい範囲	検査日判定	過去の検査結果				
	測定値	評価			—	—	—	—	—
pH	—	—	—	—	—	—	—	—	—
汚泥沈殿率(%)	—	—	—	—	—	—	—	—	—
溶存酸素量(mg/L)	—	—	—	—	—	—	—	—	—
塩化物イオン濃度(mg/L)	—	—	—	—	—	—	—	—	—
透視度(度)	(2次処理水)	—	—	—	—	—	—	—	—
	放流水	—	—	—	—	—	—	—	—
残留塩素濃度(mg/L)	—	—	—	—	—	—	—	—	—
BOD(mg/L)	—	—	—	—	—	—	—	—	—

