第８号様式（第６条第２項）

浄化槽維持管理状況報告書

年　　月　　日

（ 報告先 ）

 横浜市長

　　　　　　　　　　浄化槽管理者　住 所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏 名 　　　　　　　　電 話 　（ ）

　　　　　　　　　　　　 　（法人の場合は、主たる事務所の所在地・名称・代表者の氏名）

　　　　　　　　　　技術管理者　 住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　 　　　　　電 話 　 （ ）

2024年４月１日から2025年３月31日までの浄化槽維持管理状況を、浄化槽法施行細則第６条第２項の規定により、次のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名称 |  |
| 設置場所 | 　　　　　　　　区 |
| 施設番号 | 　　　　　　　　区　　　　　　　　　　号 |
| 処理方式・人槽 | 処理方式　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人槽 |
| 実処理人口 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人 |
| 管理形態 | １　常駐２　巡回（　　　　回／月・週） |
| 定期検査受検日 | 　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 流入水量 | 最　大 | （　　　月　　日）　　　　　　　　　　　㎥／日 |
| 最　小 | （　　　月　　日）　　　　　　　　　　　㎥／日 |
| 平　均 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㎥／日 |

（注意）　次の書類を添付してください。

　　　　　　１　水質測定結果を記録した書類

　　　　　　２　汚泥搬出状況を記録した書類

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（Ａ４）

**施設番号〔 　区　　　　 号〕**

｝

# 水質測定結果

保守点検記録票・法定検査票・清掃作業完了表・計量証明書等の添付は不要です。

1. 汚泥搬出状況
2. 水質測定結果

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | ばっ気槽 | 放流水 |
| 採水 | ｐH | SV (%) | MLSS(mg/L) | DO(mg/L) | 透視度 |  | BOD(mg/L) | COD(mg/L) | SS(mg/L) | ｐH | ﾍｷｻン抽出物質 | 残留塩素(mg/L) | 大腸菌群数（個/cm3） | 透視度 |
| 月日時 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# 汚泥搬出状況

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 清掃時期（月） | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 1 | 2 | 3 |
| 汚泥搬出量（m3) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |