

別記様式2

11条BOD検査結果書

千葉県知事指定検査機関

公益社団法人 千葉県浄化槽検査センター

〒260-0024 千葉市中央区中央港1-11-1

TEL 043(246)6283

検査員氏名 _____ (印)

検査年月日	平成 年 月 日	管理 No.		管轄行政機関	
管理者	住所	〒 _____ TEL _____			
	氏名				
設置場所	所在地	〒 _____ TEL _____			
	名称				
使用開始日		放流先			
建築用途		工事業者			
製造業者		名称(型式)			
人槽	人槽	使用人員	人		
処理方式		処理目標水質	BOD	mg/l	

1. 水質検査結果

BOD	測定値	判断	残留塩素濃度	測定値	判断	透視度 (参考)	測定値	判断
	mg/l			mg/l			度	

2. 外観検査結果

検査項目		判断
(1) 設置状況	①浄化槽の水平、浮上又は沈下、破損又は変形の状況 ②漏水の状況 ③流入管渠及び放流管渠の状況	
(2) 設備の稼働状況	①ポンプ、送風機等の稼働状況 ②ばっ気装置、汚泥返送装置、循環装置等の稼働状況	
(3) 水の流れ方の状況	①各単位装置の水流・水位の状況 ②汚泥の堆積状況及びびスカムの生成状況	
(4) 使用の状況	①油脂類、洗剤、異物等の流入状況	
(5) 消毒の状況	①消毒剤の有無 ②処理水と消毒剤の接触状況	

3. 書類検査結果 (保守点検・清掃の実施状況)

保守点検	業者名	判断	清掃	業者名	判断
	記録	有・無		記録	有・無
	回数	回/年		実施日	年 月 日
	実施日	年 月 日			

4. 判定及び所見

総合判定	適 正	おおむね適正	不 適 正
所 見			