

茨城県知事指定検査機関
 公益社団法人茨城県水質保全協会
 理事長 成田 浩明 殿

郵便番号 ー
 契約代行者 住所
 氏名 印
 (法人名及び代表者名)
 電話
 登録番号 茨

浄化槽一括契約（標準契約）報告書

浄化槽一括契約（5 月分）を下記のとおりご報告いたします。

実際に契約した件数（変更分も含む）を記載して下さい。

記

実際に徴収した金額を記載して下さい。

契約件数	4 件	払込金額 (法第11条検査手数料)	9,000 円
------	-----	----------------------	---------

(内 訳)

No.	市町村名	浄化槽管理者（設置者）名	契約内容	浄化槽の区分	検査手数料の徴収の有無	丙への複製
1	水戸市	茨城 太郎	新規・更新・変更・解約	新設・既設	徴収(済・予定 月) (4,500 円)・協会請求	郵送・FAX
2	那珂市	那珂 一郎	新規・更新・変更・解約	新設・既設	徴収(済・予定 月) ()円・協会請求	郵送・FAX
3	笠間市	笠間 花子	新規・更新・変更・解約	新設・既設	徴収(済・予定 8 月) ()円・協会請求	郵送・FAX
4	水戸市	水戸 三郎	新規・更新・変更・解約	新設・既設	徴収(済・予定 月) ()円・協会請求	郵送・FAX
5	ひたちなか市	田彦 二郎	新規・更新・変更・解約	新設・既設	徴収(済・予定 月) ()円・協会請求	郵送・FAX
6						
10	つくば市	筑波 四郎	新規・更新・変更・解約	新設・既設	徴収(済・予定 月) (4,500 円)・協会請求	郵送・FAX

・清掃業者様への契約書の写しの送付方法に○を付して下さい。

・契約締結時及び更新時の報告後に検査手数料を徴収した場合は、No.及び徴収の済に○を付して下さい。また金額の記載をして下さい。

・一括契約書により新しく契約を締結した場合は、新規に○を付して下さい。
 ・契約の内容が変わり、新たに契約を締結し直した場合は変更になります。
 ・解約になった場合は解約に○を付して、空いている欄に理由を記載して下さい。
 契約の更新時において検査手数料を徴収した場合は更新とし検査手数料の金額を記載し報告して下さい。

・新設の場合は7条検査、既設の場合は11条検査が対象になります。
 ・新設の場合の7条検査手数料の徴収は必要ありません。
 ・契約締結時及び更新時に検査手数料が徴収出来ない場合は、予定月を記載して下さい。なお、検査手数料徴収後は、この報告書により再度報告して下さい。
 ・協会から請求の場合は、協会請求に○を付して下さい。

注1) 契約内容、浄化槽の区分及び検査手数料の徴収の有無の欄には、該当する所に○を付して下さい。
 徴収予定の場合には、予定月を記載して下さい。
 注2) 契約内容の新規とは、一括契約書により新しく契約したものに なります。
 注3) 検査手数料徴収の有無の欄の()内には、徴収した検査手数料の金額を記載して下さい。
 注4) この用紙はコピーして使用して下さい。2枚以上になる場合は、2枚目以降の契約代行者住所、氏名等の記載は不要です。