第２０号様式（第１８条関係）　　年　　月　　日　　浄化槽管理者　（法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

東京都知事　　殿

住所　　電話　（　）

氏名

技術管理者
浄化槽管理士　氏名　　登録番号

所属会社

営業所名　　電話　（　）

浄化槽維持管理状況報告書

東京都浄化槽の保守点検等に関する規則第18条第４項の規定により、次のとおり報告します。

設置施設の名称		建築用途		処理方式	保守点検回数	摘要	
設置場所	電話　（　）	処理対象人員	人	告示 1726・1292（旧）（新） ——	年・月・週　回 技術管理者 常駐・巡回		

月別＼項目	異常又は機能障害の有無													汚泥処理 ㎥	水質検査									
	沈殿分離腐敗タンク等	破砕装置スクリーン等	沈砂槽	流量調整槽等	ばっ気槽等	接触ばっ気槽等	回転板接触槽等	散水ろ床等	沈殿槽等	汚泥貯留濃縮槽等	消毒槽等	ばっ気装置等	流入・放流等管きょ	その他の機器		水素イオン濃度	汚泥沈殿率%	混合物液浮遊度mg／ℓ	溶存酸素量mg／ℓ	亜硝酸窒素	透視度	塩素イオン濃度	残留塩素濃度mg／ℓ	生物化学的酸素要求量mg／ℓ	大腸菌群数個／mℓ
4	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無						＋・－					
5	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無						＋・－					
6	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無						＋・－					
7	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無						＋・－					
8	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無						＋・－					
9	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無						＋・－					
10	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無						＋・－					
11	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無						＋・－					
12	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無						＋・－					
1	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無						＋・－					
2	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無						＋・－					
3	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無						＋・－					

（注）１　異常又は機能障害の有無欄の記入について(1)当該浄化槽の構造にない項目は、斜線を引くこと。(2)月内に異常等のあった項目については有とし、その内容を摘要欄に具体的に記入すること。

２　水質検査欄の記入について(1)汚泥沈殿率は、分離接触ばっ気方式、散水ろ床方式、回転板接触方式及び接触ばっ気方式の浄化槽では、記入の必要がない。(2)溶存酸素量は、散水ろ床方式の浄化槽では、記入の必要がない。(3)塩素イオン濃度は、合併処理浄化槽では、記入の必要がない。(4)１月に数回の点検を実施している施設は、各月の最終点検の結果を記入すること。(5)生物化学的酸素要求量及び大腸菌群数は501人以上の浄化槽については毎月、201人以上500人以下の浄化槽については６月に１回以上、検査し結果を記入すること。

３　この報告書は、次の期限までに提出すること。

(1)処理対象人員　201人以上　500人以下の浄化槽

４月から９月までのもの　10月末日　・　４月から翌年３月までのもの　４月末日

(2)処理対象人員　501人以上の浄化槽

４月から６月までのもの　７月末日　・　４月から12月のもの　１月末日

４月から９月までのもの　10月末日　・　４月から翌年３月までのもの　４月末日