

デスポーザー排水処理システム維持管理等計画書（生物処理）

年 月 日

（宛先） 鎌倉市長

申請者 住 所

氏 名

鎌倉市デスポーザー排水処理システム取扱要綱第3条の規定により提出します。

1 システム概要

一 般 事 項	設置場所及び使用者氏名	
	システムの名称等	評価（認定）月日： 年 月 日 評価（認定）番号： システム名称： 評価（認定）メーカー： メーカーの担当者 連絡先（電話）：
	デスポーザー設置数量	デスポーザー : _____個 排水処理槽 : _____個
	施工者（鎌倉市指定工事店）	所在地： 工事店名： 指定番号：
	施工者（下請業者）	所在地： 工事店名：
	工期	着工予定日： 年 月 日 完了予定日： 年 月 日 使用開始（入居）予定日： 年 月 日
	維持管理業者	所在地： 業者名：
	維持管理連絡体制 （連絡先・担当者等）	
仕 様	粉碎装置部	型 式： 製 造： 品 番：
	排水処理部	計 画 人 員 : _____人 計画生ごみ量 : _____mg/日 計画汚水量 : _____m <sup>3</sup> /日

## 2 システムの維持管理

		粉碎装置部	固液分離装置部	乾燥装置部
維持管理の内容	点検頻度			
	保守点検内容			
点検項目	点検項目			
	保守点検記録表 (注1)			

\* 維持管理に関する点検記録は、3年間保存するものとし、毎年1回市に対し提出すること。

(注1) 点検項目で保守点検のチェックシート等がある場合は添付してください。