様式第８号

保 証 申 立 書

一般社団法人新潟県浄化槽整備協会

会長 島 影 清 殿

この度、機能保証制度規約施行細則第11条第1項第1号の規定に基づき、下記の浄化槽の機能異常について保証申立てをいたしま す。

〔申立者〕

|  |  |
| --- | --- |
| 申 立 年 月 日 | 年 月 日 |
| 申 立 者 | 氏 名  住 所  電話 |

〔申立内容〕

|  |  |
| --- | --- |
| 設 置 場 所 |  |
| 設 置 者 氏 名 |  |
| 保証登録 番号 |  |
| 工 事 業 者 |  |
| 製 造 業 者 |  |
| 保守点検 業者 |  |
| 清 掃 業 者 |  |
| 使用開始年月日 | 年 月 日 |
| 機能異常の状況 |  |
| 別添資料記載欄 |  |

備考 用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とする。