

(第6号様式)



年 月 日

(あて先) 札幌市長

住 所
氏 名

印

改 善 計 画 書

私が管理する合併処理浄化槽の法定検査において、不適正との判定を受けた件について、下記のとおり改善することといたします。

記

1 指摘を受けた内容	
2 改善を計画している内容	
3 改善予定日	