

관리번호		수변구역 오수처리시설 관리카드										
설치자 (소유자)		성명				생년월일						
		주소		(전화번호:)								
설치장소				(전화번호:)								
건물용도						건물연면적		m ²				
사 용 인 원 (인/일)	구분	계	상주	통근	외래	시 공 자	상호(명칭)					
	설계						등록번호					
	실제						대표자					
평균오수처리량			(m ³ /일)			소재지						
완공일						준공일						
기 술 관 리 인	성명	생년월일		자격구분		직위	선임일자	주소				
처리공법						처리용량(m ³ /일)						
방류선의구역						오니의 처리방법						
처리공정 및 시설개요												
기 능 점 검	점검월일											
	이상유무											
	점검자											
청 소 상 황	청소월일											
	청소업자											
방류수 수 질 (BOD)	검사월일											
	BOD제거율(%)											
	검사기관											
지 도 점 검 사 황	연월일		점검자		조치내용							
구비서류: 1. 건물(시설) 안내도 2. 건물 또는 부지 배치도												

210mm×297mm(보존용지(1종) 120g/m²(재활용품))