

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)									
완공일					준공일						
기 술 관 리 인	성명	생년월일		자격구분	직위	선임일자	주소				
처리공법					처리용량(m ³ /일)						
방류선의 수역					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											