

## 合併浄化槽 補助金・奨励金現場確認表

申請者			
申請者住所			
設置場所	美濃加茂市		
施工業者	会社名		
	立会者	(浄化槽設備士)	
中間検査年月日	令和 年 月 日	完成検査年月日	令和 年 月 日
完成年月日	令和 年 月 日	修補完了年月日	令和 年 月 日
項目	内 容		チェック
1 管きよ(流入・放流)	汚物や汚水の停滞がない。		<input type="checkbox"/>
2 放流先の状況	側溝又は水路などに放流し、逆流の恐れがない。		<input type="checkbox"/>
3 誤接合等の有無	生活排水(宅内排水)が全て接続されている。		<input type="checkbox"/>
	雨水や工場廃水等が接続されていない。		<input type="checkbox"/>
4 柵の位置及び種類	柵の位置は、管径の120倍を超えない箇所となっているか。		<input type="checkbox"/>
	起点、45度以上の屈曲点、落差のある所に柵が設置してある。		<input type="checkbox"/>
	2系統以上の排水の合流点、浄化槽の前後に柵が設置してある。		<input type="checkbox"/>
	蓋は密閉蓋である。		<input type="checkbox"/>
	柵は全てインバート柵である。		<input type="checkbox"/>
5 管の変形・破損	管きよ(流入・放流)、空気の露出部等に、変形・破損がない。		<input type="checkbox"/>
	柵の内径は15センチメートル以上である。		<input type="checkbox"/>
6 浄化槽本体の状況	縦横2方向の水平が保たれている。		<input type="checkbox"/>
	浄化槽本体からの漏水が生じていない。		<input type="checkbox"/>
7 ポンプの状況 ※設置する場合	2台以上設置してある。		<input type="checkbox"/>
	しっかり固定され、正常に稼働している。		<input type="checkbox"/>
8 ブロワの状況	地盤から10センチメートル以上高いコンクリートの基礎に設置されている。		<input type="checkbox"/>
	電源は、ブロワ専用の防雨型コンセントになっている。		<input type="checkbox"/>
9 かさ上げの状況	バルブの操作等が容易に行える。		<input type="checkbox"/>
10 本体上部・周辺状況	浄化槽の上に物が置いてなく、保守点検・清掃が容易に行える。		<input type="checkbox"/>
	上部コンクリートが設置されている。		<input type="checkbox"/>
11 備考			
上記工事の検査を実施しました。			
令和 年 月 日 美濃加茂市建設水道部上下水道課			
検査者 氏名 _____			
立会者 氏名 _____			