浄化槽施工結果報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 設置者の住所・氏名 | 住所： |
| 氏名： |
| 設置場所 |  |
| 施設の名称 |  |
| 建築物の用途 |  |
| 処理対象人員（人槽） | 人（　　　　人槽） |
| 浄化槽製造業者 |  |

別紙のとおり適正に施工し、確認したことを報告します。

　　令和　　年　　月　　日

　　　　浄化槽工事業者住所・氏名・登録番号

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 氏名または名称 | （法人にあっては代表者名も記載する） |
| 登録番号または届出番号 | 千葉県知事（　　‐　　）第　　　　号 |

　　　　担当浄化槽設備士氏名・交付番号

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 交付番号 | 第　　　　　　　　　号 |

＜別表＞チェックリスト

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 検査項目 | | チェックのポイント | 欄 |
| １．流入管渠及び放流管渠の勾配 | | 汚物や汚水の停滞がないか。 |  |
| ２．放流先の状況 | | 放流口と放流水路の水位差が適切に保たれ、逆流のおそれはないか。 |  |
| ３．誤接合等の有無 | | 生活排水（雑排水を含む）が全て接続されているか。 |  |
| 雨水や工場排水等が流入していないか。 |  |
| ４．枡の位置及び種類 | | 起点、屈曲点、合流点及び一定間隔ごとに適切な枡が設置されているか。 |  |
| ５．流入管渠、放流管渠及び空気配管の変形、破損のおそれ | | 館の露出等により変形、破損のおそれはないか |  |
| ６．かさ上げの状況 | | バルブの操作等の維持管理を容易に行うことができるか。 |  |
| ７．浄化槽本体の上部及びその周辺の状況 | | 保守点検、清掃を行いにくい場所に設置されていないか。 |  |
| 保守点検、清掃の支障となるものが置かれていないか。 |  |
| コンクリートスラブが打たれているか。 |  |
| ８．漏水の有無 | | 漏水が生じていないか。 |  |
| ９．浄化槽本体の水平状況 | | 浄化槽本体が水平に保たれているか。 |  |
| 10．接触材等の変形、破損、固定の状況 | | 嫌気ろ床槽のろ材及び接触ばっ気槽の接触材に変形や破損はないか。 |  |
| しっかり固定されているか。 |  |
| 11．ばっ気装置、逆洗装置及び汚泥移送装置の変形、破損、固定及び稼働の状況 | | 各装置に変形や破損はないか。 |  |
| しっかり固定されているか。 |  |
| 空気の出方や水流にかたよりはないか。 |  |
| 12．消毒設備の変形、破損、固定の状況 | | 設備に変形や破損はないか。 |  |
| しっかり固定されているか。 |  |
| 薬剤筒は傾いていないか。 |  |
| 13．ポンプ設備（流入ポンプ及び放流ポンプ）の設置、稼働状況 | | ポンプ枡に変形や破損はないか。 |  |
| ポンプ枡に漏水のおそれはないか。 |  |
| ポンプが２台以上設置されているか。 |  |
| 設計どおりの能力のポンプが設置されているか。 |  |
| ポンプの固定が十分行われているか。 |  |
| ポンプの取りはずしが可能か。 |  |
| ポンプの位置や配管がレベルスイッチの稼働を妨げるおそれはないか。 |  |
| 14．ブロワーの設置、稼働状況 | | 防振対策がなされているか。 |  |
| 固定が十分行われているか。 |  |
| アースはなされているか。 |  |
| 漏電のおそれはないか。 |  |
| [保守点検契約] | ①有　　保守点検業者名：  　　　　登録番号：  ②無 | | |
| [放流先又は放流方法] | ①側溝　　　②水路　　　③雨水管  ④その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |