

# 工 事 完 了 報 告 書

年 月 日

保健環境研究センター所長 殿

報 告 者 (浄化槽工事業者)

住 所

氏 名

(法人にあつては名称及び代表者氏名)

登録 (届出) 番号

電話番号

下記の浄化槽に係る設置 (変更) 工事が完了したので報告します。

設置 (変更) 届出又は 建築確認申請			
浄化槽管理者 (設置者)	住 所		
	氏 名		
浄化槽設置場所			
浄化槽の規模 (人槽)	人槽	建築物の用途	
工事完了年月日			
工事施工監理報告			

浄化槽管理者 (設置者) へは、使用開始前に保守点検を行い、使用開始後 30 日以内に、保健環境研究センター所長に報告するよう連絡しました。

上記事項について、連絡を受けました。

浄化槽管理者 氏名  
(設置者)

### 浄化槽設置工事施工監理報告

		欄
1. 流入管きよ及び放流管きよの勾配	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が適切に保たれ、逆流の恐れはないか。	
3. 誤接合等の有無	合併処理方式の浄化槽の場合、生活排水が全て接続されているか。	
	雨水や工場廃水等が流入していないか。	
4. 升の位置及び種類	起点、屈曲点、合流点及び一定間隔ごとに適切な升が設置されているか。	
5. 流入管きよ、放流管きよ及び空気配管の変形、破損のおそれ	管の露出等により、変形、破損の恐れはないか。	
6. かさ上げの状況	バルブの操作など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。	
	根切り工事、山留め工事は適切だったか。	
8. 漏水の有無	漏水が生じていないか。	
9. 浄化槽本体の水平等の状況	水平が保たれているか。	
	浄化槽の浮き上がりがないか。	
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ぼつき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. ばつき気槽、逆流装置装置及び汚泥移送装置の変形、破損、固定及び稼働	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。	
	空気の出力や水流に片寄りはないか。	
12. 消毒設備の変形、破損、固定の状況	消毒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	ポンプ升に変形や破損はないか。	
	ポンプ升に漏水の恐れはないか。	
	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。	
14. ブローアの設置、稼働状況	ポンプの位置や配管がレベルスイッチの稼働を妨げる恐れはないか。	
	防振対策がなされているか。	
	固定が十分行われているか。	
	アースがなされているか。	
	漏電の恐れはないか。	
上記のとおり確認したことを証します。		
年 月 日		
担当浄化槽設備士 氏名		
(浄化槽設備士免状の交付番号 )		