様式第6号(第7条関係)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 排水設備等工事完了届  年　　月　　日  　有田町長　　　　　　　　　　様  申請者　住所  氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印  電話　　　　―  指定工事店　住所  工事店名　　　　　　　　　　　　　　印  代表者名　　　　　　　　　　　　　　印  電話　　　　―  　排水設備等の工事が完了しましたのでお届けします。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 設置場所及び使用者 | | | 有田町 | | | | | | | | | | | |
| 許可年月日及び番号 | | | 年　　　月　　　日　　　第　　　　　号 | | | | | | | | | | | |
| 工事の種類 | | | 新設、増設、改築その他 | | | | □水洗便所　　□除外施設 | | | | | | | |
| □新設　　　□増設　　　　□改築 | | | | | | | |
| 工事期間 | | | 年　　月　　日　　～　　　　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | |
| 完成年月日 | | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | | |
| 工事精算金 | | | 円 | | | | | | | | | | | |
| 借入金 | | | □あり　　　　　　　　□なし | | | | | | | | | | | |
| 備考 | | |  | | | | | | | | | | | |
| ※工事完了の日から5日以内に届け出ること。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 課長 | 技術監 | | | 副課長 | | 主査 | | 係 | | | 検査の結果は次のとおりです。  検査員  職氏名　　　　　　　　　　印 | | | |
|  |  | | |  | |  | |  | | |
| 検査年月日 | | | | 年　　月　　日 | | | | | | 検査結果 | | | | □合格　　□不合格 |
| (検査事項) | | | | | | | | | | | | | | |
| 表示水量 | |  | | | メーター番号 | | | |  | | | 指針日 | 年　　　月　　　日 | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 排水設備検査(点検)表 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申請収受 | | | | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | 工事番号 | | | | 第　　　　　号 | | | | | | | | |
| 設置場所 | | | | | 有田町 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申請者 | | | | |  | | | | | | | | | | 工事店名 | | | |  | | | | | | | | |
| 排水設備責任技術者 | | | | | 印 | | | | | | | | | | 検査年月日 | | | | 年　　月　　日 | | | | | | | | |
| 検査(点検)項目 | | | | | | | | | | | 工事店 | | 第一次 | 第二次 | 検査(点検)項目 | | | | | | | | | | 工事店 | 第一次 | 第二次 |
| 同意 | 1 | | 他人土地所有者の同意はあるか | | | | | | | |  | |  |  | 衛生器具類の取り付け | 32 | 用途に適応した取り付け高さ、間隔であるか | | | | | | | |  |  |  |
| 2 | | 他人排水設備所有者の同意はあるか | | | | | | | |  | |  |  | 33 | 各器具の損傷、欠陥はないか | | | | | | | |  |  |  |
| 3 | | 他人家屋所有者の同意はあるか | | | | | | | |  | |  |  | 34 | 配管と器具接続部の施工支持の状態は良いか | | | | | | | |  |  |  |
| 4 | | 他人との同意等は必要ない | | | | | | | |  | |  |  | 35 | 洗浄後タンク排水弁が確実に閉鎖するか | | | | | | | |  |  |  |
| 衛生器具類・管・継手類 | 5 | | VUはJIS規格品又は相当品を使用したか | | | | | | | |  | |  |  | 36 | 洗浄タンクの水位調整は良いか | | | | | | | |  |  |  |
| 6 | | 継手類は規格品で検査品を使用したか | | | | | | | |  | |  |  | 37 | 洗浄管継手部に漏水はないか | | | | | | | |  |  |  |
| 7 | | 汚水ますはJIS又は相当品を使用したか | | | | | | | |  | |  |  | 38 |  | | | | | | | |  |  |  |
| 8 | | 衛生器具類はJIS又は相当品を使用したか | | | | | | | |  | |  |  | 除外施設 | 39 | 除害能力が十分発揮出来る構造であるか | | | | | | | |  |  |  |
| 9 | | 指定メーカー製品を使用したか | | | | | | | |  | |  |  | 40 | 形状、寸法は竣工図どおりか | | | | | | | |  |  |  |
| 10 | | その他承認を受けたものを使用したか | | | | | | | |  | |  |  | 41 |  | | | | | | | |  |  |  |
| 11 | |  | | | | | | | |  | |  |  | 既設管その他 | 42 | 既設管は排水に十分耐えられるか | | | | | | | |  |  |  |
| 配水管・汚水ます・トラップ・通気管 | 12 | | 深さ宅内20cm以上、車出入部45cm以上か | | | | | | | |  | |  |  | 43 | 雨水の配水管が接続されていないか | | | | | | | |  |  |  |
| 13 | | 露出配管部分には防護工を施工したか | | | | | | | |  | |  |  | 44 | ます類の設置は十分であるか | | | | | | | |  |  |  |
| 14 | | 露出配管で管受け等の金具又は管の固定は良いか | | | | | | | |  | |  |  | 45 | 漏水、漏臭の生ずる恐れはないか | | | | | | | |  |  |  |
| 15 | | 目通り良く規定勾配に配管されているか | | | | | | | |  | |  |  | 46 |  | | | | | | | |  |  |  |
| 16 | | 接合は漏水、漏気の恐れはないか | | | | | | | |  | |  |  | 路面復旧等 | 47 | 宅内の復旧は良いか | | | | | | | |  |  |  |
| 17 | | 公共ますとの接合は確実に施工しているか | | | | | | | |  | |  |  | 48 | 私道の復旧は良いか | | | | | | | |  |  |  |
| 18 | | 底部にインバートを上部に密閉蓋を架しているか | | | | | | | |  | |  |  | 49 | 公道の復旧は良いか | | | | | | | |  |  |  |
| 19 | | 管径、深さに相当した内法寸法を使用しているか | | | | | | | |  | |  |  | 50 |  | | | | | | | |  |  |  |
| 20 | | 衛生器具、床排水にはトラップを設けているか | | | | | | | |  | |  |  | 竣工図書 | 51 | 配管位置は竣工図どおりか | | | | | | | |  |  |  |
| 21 | | 建物内部の汚水ますは防臭構造であるか | | | | | | | |  | |  |  | 52 | 管種、口径は竣工図どおりか | | | | | | | |  |  |  |
| 22 | | 通気立管は屋根より0.30m以上立上げているか | | | | | | | |  | |  |  | 53 | ます類の位置は竣工図どおりか | | | | | | | |  |  |  |
| 23 | | 横走配管は通気能力に相当する管径であるか | | | | | | | |  | |  |  | 54 | 排水異形管の使用は竣工図どおりか | | | | | | | |  |  |  |
| 24 | |  | | | | | | | |  | |  |  | 55 | 設計書は竣工図どおり適正に積算しているか | | | | | | | |  |  |  |
| 便所床復旧等・便槽処理 | 25 | | 床面は所定の床面高に仕上げているか | | | | | | | |  | |  |  | 56 |  | | | | | | | |  |  |  |
| 26 | | 勾配、平骨度は良いか | | | | | | | |  | |  |  | 報告事項 | 57 | 工事依頼者とのトラブルはないか | | | | | | | |  |  |  |
| 27 | | クラック及び剥離等はないか | | | | | | | |  | |  |  | 58 | 器具類の使用上の注意等は説明したか | | | | | | | |  |  |  |
| 28 | | タイル仕上げの色むら、ねじれ等はないか | | | | | | | |  | |  |  | 59 | 排水の流れは良いか | | | | | | | |  |  |  |
| 29 | | 割り付け目地通りは良いか | | | | | | | |  | |  |  | 60 | 便器設置完了後、排水テストは良いか | | | | | | | |  |  |  |
| 30 | | 床タイル貼り、水勾配金物廻りの施工性は良いか | | | | | | | |  | |  |  | 61 | 浄化槽の廃止届は、提出したか | | | | | | | |  |  |  |
| 31 | | 便槽処理は完全に閉鎖処理したか | | | | | | | |  | |  |  | 62 |  | | | | | | | |  |  |  |
| 第一次検査 | | 課長 | | 技術監 | | 副課長 | | 主査 | | 係 | | 検査員 | | | 第二次検査 | 課長 | | 技術監 | | 副課長 | | 主査 | | 係 | | 検査員 | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 検査年月日 | | | | | 年　月　日 | | | | | | | | 検査年月日 | | | | | 年　月　日 | | | | | | |
| 判定 | | | | | 良否 | | 排水　可 | | | | | | 判定 | | | | | 良否 | | 排水　可 | | | | |
| 排水　否 | | | | | | 排水　否 | | | | |

1　点検項目に該当のものは数字を○で囲む。＊1　点検欄に工事店は点検して印をし、上下水道課は検査して良は○、不良は×をいれる。

2　アパート等の集合住宅は1棟1件とする。　＊2　第二次検査は手直し等再検査の必要がある場合とする。