様式第４号

浄化槽施工結果報告書

設置者の住所・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）

浄化槽協会登録番号　　　第　　　　　号

浄化槽製造業者名

　　別表のとおり適正に施工し確認したことを報告します。

　　　　　　　　年　　月　　日

　　浄化槽工事業者住所・氏名（名称）

　　登録番号　　登録・届　千葉県知事（　　　　　－　　　　　）第　　　　号

担当浄化槽設備士氏名

交付番号　　第　　　　号

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 検査項目 | チェックポイント | 欄 |  | 検査項目 | チェックポイント | 欄 |
| １．流入管きょ及び放流管きょの勾配 | 汚物や汚水の停滞がないか。 |  | 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｡ |  |
| 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。 |  | しっかり固定されているか。 |  |
| ３．誤接合等の有無 | 生活排水が全て接続されているか。 |  | 薬剤筒は傾いていないか。 |  |
| 雨水や工場排水等が流入していないか。 |  | 13．ポンプ設備（流入ポンプ及び放流ポンプ）の設置、稼動状況 | ポンプますに変形や破損はないか |  |
| 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。 |  | ポンプますに漏水のおそれはないか｡ |  |
| ５．流入管きょ、放流管きょ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､破損のおそれはないか。 |  | ポンプが2台以上設置されているか。 |  |
| 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。 |  | 設計どおりの能力のポンプが設置されているか｡ |  |
| 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。 |  |  | ポンプの固定が十分行われているか｡ |  |
| 保守点検､清掃の支障となるものが置かれていないか。 |  | ポンプの取りはずしが可能か。 |  |
| コンクリートスラブが打たれているか。 |  | ポンプの位置や配管がレベルスイッチの稼動を妨げるおそれはないか。 |  |
| ８．漏水の有無 | 漏水が生じていないか。 |  | 14．ブロワーの設置、稼動状況 | 防振対策がなされているか｡ |  |
| ９．浄化槽本体の水平の状況 | 水平が保たれているか。 |  | 固定が十分行なわれているか。 |  |
| 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。 |  | アースはなされているか｡ |  |
| しっかり固定されているか。 |  | 漏電のおそれはないか。 |  |
| 11．ばっ気装置、逆洗装置及び汚泥移送装置の変形、破損、固定及び稼動の状況 | 各装置に変形や破損はないか。 |  | 保守点検契約  　有　保守点検業者名  　　 　登録番号  　無  放流先  有  無　　蒸発散 | | |