様式第5号の①(第5条関係)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 課長 | 主　幹 | 主査 | 担当 | 合　議 |
|  |  |  |  |  |

寄居町農業集落排水設備工事完了届出書

　寄居町長　あて　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

住所

申請者

氏名　　　　　　　　　　　　　　印

(法人の場合は名称及び代表者名)

電話　　　　　(　　)

　令和　　年　　月　　日第　　　号で確認された排水設備工事を完了したので、寄居町農業集落排水処理施設の管理に関する条例施行規則第5条の規定により届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 工事種別 | | 排水設備 | □新設　　□増設　　□改造 | | |
| 水洗便所 | □新設　　□増設　　□改造　　□浄化槽切替 | | |
| 施行場所 | | 寄居町大字　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番地 | | | |
| 所有者 | 住所 | 番地 | | | |
| 氏名 | 印 | | | |
| 使用者 | 住所 | 番地 | | | |
| 氏名 | 印 | | | |
| 指定工事店名 | | 印 | | | |
| 責任技術者名 | | 印 | | | |
| 計画確認年月日及び確認番号 | | 令和　　　　年　　　月　　　日　　第　　　　　　　　号 | | | |
| 工事着手、竣工年月日 | | 着工　　令和　　　　年　　　月　　　日  ～竣工　　令和　　　　年　　　月　　　日 | | | |
| 設計変更理由 | |  | | | |
| 検査予定日 | | 令和　　　　年　　　月　　　日 | | 午前  午後 | 時　　　分 |
| 備考 | |  | | | |

　この完了届は、工事完了の日から5日以内に提出すること。

様式第5号の②(第5条関係)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 課長 | 主　幹 | 主査 | 担当 | 合　議 |
|  |  |  |  |  |

排水設備工事検査報告書

完了検査を行った結果、次のとおり報告します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 検査日 | 検査員 | | 検査結果 | 再検査日 | 検査員 | | 検査結果 |
| 令和　年　　月　　日 |  |  | 合・否 | 令和　年　　月　　日 |  |  | 合・否 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 検査項目 | | チェック欄 | 再チェック欄 |
| 承認 | 1　土地所有者の承諾の有無  2　家屋所有者の承諾の有無 | 合　・　否  合　・　否 | 合　・　否  合　・　否 |
| 施工 | 3　雨水・汚水の誤接はないか  4　雨水・汚水の分離がされているか  5　埋設管の土被りは確保されているか  6　漏水はないか  7　流速は確保されているか  8　管につまりはないか  9　雨水マスに泥だめはないか  10　マス・管に不等沈下はないか  11　阻集器が適正に設置されているか  12　便槽・浄化槽処理は適切に行われているか  13　封水は確保されているか  14　汚水マスのふたから侵入水のおそれはないか  15　復旧はきちんとしてあるか | 合　・　否  合　・　否  合　・　否  合　・　否  合　・　否  合　・　否  合　・　否  合　・　否  合　・　否  合　・　否  合　・　否  合　・　否  合　・　否 | 合　・　否  合　・　否  合　・　否  合　・　否  合　・　否  合　・　否  合　・　否  合　・　否  合　・　否  合　・　否  合　・　否  合　・　否  合　・　否 |
| 出来高 | 16　配管位置は竣工図どおりか  17　勾配は竣工図どおりか  18　マス深は竣工図どおりか  19　距離は竣工図どおりか  20　管径は竣工図どおりか  21　マス口径は竣工図どおりか | 合　・　否  合　・　否  合　・　否  合　・　否  合　・　否  合　・　否 | 合　・　否  合　・　否  合　・　否  合　・　否  合　・　否  合　・　否 |
| 材料 | 22　管は規格品を使用しているか  23　マスは規格品を使用しているか | 合　・　否  合　・　否 | 合　・　否  合　・　否 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 検査済証番号／No |  | 交付年月日／令和　　年　　月　　日 |