

合併処理浄化槽設置整備事業必要書類チェックリスト

(実績報告時)

赤文字は、
変更部分なので
注意してください！

	必要書類	確認欄
1	合併処理浄化槽設置整備事業実績報告書(第5号様式)	<input checked="" type="checkbox"/>
2	竣工図(平面図及び縦断図)	<input checked="" type="checkbox"/>
3	収支決算書(第6号様式)	<input checked="" type="checkbox"/>
4	領収書の写し ※ 原本提示	<input checked="" type="checkbox"/>
5	浄化槽法定検査申込書のハガキ(第7条・第11条) ※ 原本及び写しを添付	<input checked="" type="checkbox"/>
6	維持管理(保守点検)業務委託契約書の写し ※ 原本提示	<input checked="" type="checkbox"/>
7	清掃業務依頼書の写し ※ 原本提示	<input checked="" type="checkbox"/>
8	工事写真 ※ 設置工事写真・撤去工事写真・配管工事写真	<input checked="" type="checkbox"/>
9	中間検査チェックリスト	<input checked="" type="checkbox"/>
10	完了実績報告チェックリスト	<input checked="" type="checkbox"/>
11	請求書	<input checked="" type="checkbox"/>
12	使用開始報告書	<input checked="" type="checkbox"/>
13	浄化槽使用廃止届出書 ※ 既設浄化槽の使用を廃止した場合、必ず提出	<input checked="" type="checkbox"/>
14	くみとり完了証明書の写し ※ 既設浄化槽又は便槽の使用を廃止した場合、必ず提出	<input checked="" type="checkbox"/>
15	産業廃棄物管理票(マニフェスト)A票の写し ※ 諸事情により添付が困難な場合には、理由書を添付 (任意様式)	<input checked="" type="checkbox"/>
	※ 新築などにより、住所変更になった場合は、申請時に提出した 「相手方登録(変更)申請書」を添付する。	<input type="checkbox"/>

令和●●年△△月■日

須賀川市長

報告者

住所 須賀川市八幡町135

氏名 須賀川 太郎

(Tel 0248-75-1111)

氏名が自署の場合は押印不要

合併処理浄化槽設置整備事業実績報告書

年 月 日付け須賀川市指令 下 第 号による補助金交付決定通知に係る補助事業が完了したので、須賀川市補助金等の交付等に関する規則第17条の規定によりその成果を次のとおり報告します。

Table with 4 main rows: 補助事業の名称, 設置場所, 事業費, 補助金の額, 着手・完了年月日, 添付書類. Includes sub-rows for detailed cost breakdown and a checklist of attached documents.

収 支 決 算 書

1 収入

項 目	予 算 額	決 算 額	増減 (△)	適 用
設置補助金	●●, ●●● 円	●●, ●●● 円	● 円	
撤去補助金	●●, ●●● 円	●●, ●●● 円	● 円	
配管補助金	●●, ●●● 円	●●, ●●● 円	● 円	
自己資金	●●, ●●● 円	●●, ●●● 円	● 円	
計	●●, ●●● 円	●●, ●●● 円	● 円	

2 支出

項 目	予 算 額	決 算 額	増減 (△)	適 用
合併処理浄化槽 設置費	●●, ●●● 円	●●, ●●● 円	● 円	合併処理 浄化槽本体
	●●, ●●● 円	●●, ●●● 円	● 円	埋設工事
	●●, ●●● 円	●●, ●●● 円	● 円	配管工事 (流入管渠)
	●●, ●●● 円	●●, ●●● 円	● 円	配管工事 (放流管渠)
	●●, ●●● 円	●●, ●●● 円	● 円	撤去工事 (既設浄化槽等)
	●●, ●●● 円	●●, ●●● 円	● 円	諸経費
	●●, ●●● 円	●●, ●●● 円	● 円	消費税
計	●●, ●●● 円	●●, ●●● 円	● 円	

浄化槽法に基づく清掃業務依頼書

須賀川市合併処理浄化槽設置整備事業補助金の交付を受けて設置した次の合併処理浄化槽について、環境省関係浄化槽法施行規則第3条のとおり清掃に係る業務を依頼します。

設置者 須賀川 太郎

設置場所 須賀川市 八幡町135-1

設置年月日 令和●●年●●月●●日

令和●●年●●月●●日

依頼者 住所 須賀川市八幡町135

氏名 須賀川太郎 印

受託者 住所 須賀川市●●町●●番地

氏名 (株)●●●●●●●● 印

合併処理浄化槽中間検査チェックリスト

番号	チェック項目	チェック	備考
1	配管、設置場所に変更はないか。	<input checked="" type="checkbox"/>	
2	申請どおりの浄化槽であるか。	<input checked="" type="checkbox"/>	寸法、型式、など。
3	浄化槽の確認をしたか。	<input checked="" type="checkbox"/>	※ 設備士が確認している 状況写真を撮ること。
	メーカー名	●●●●●●●●工業㈱	
	機種名	●●●●●●●●	
	人槽	●●人槽	
	製造番号	●●●●●●●●	
	製造工場	●●●●●工場	
4	嵩上げは、300mm以下であるか。	<input checked="" type="checkbox"/>	保守点検・清掃の作業性の関係上。
5	捨てコン・ベースコンは、基準どおり施工されているか。	<input checked="" type="checkbox"/>	捨てコン：50mm以上 ベースコン：100mm以上
6	建物の基礎から、十分距離が保たれているか。	<input checked="" type="checkbox"/>	
7	水平は確保されているか。	<input checked="" type="checkbox"/>	
8	水平を確認できる写真撮影。	<input checked="" type="checkbox"/>	※ 設備士が確認している 状況写真を撮ること。
9	工期の確認をしたか。	<input checked="" type="checkbox"/>	工事完了後14日以内の実績報告。 年度内の処理。
10	浄化槽の上部が駐車場になる場合、支柱は施工されているか。	<input checked="" type="checkbox"/>	
11	・放流先の確認 ・管勾配の確認	<input checked="" type="checkbox"/>	勾配 ≥ 1 / 管口径
MEMO :			
確認年月日	平成●●年●●月●●日	確認者 (浄化槽設備士)	松明 太郎 ㊞

※このチェックリストは、実績報告書と一緒に提出して下さい。

完了実績報告チェックリスト

	検査項目	チェックのポイント	欄
1	流入管きよ及び放流管きよの勾配	汚水や汚物の停滞がないか。	<input checked="" type="checkbox"/>
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。	<input checked="" type="checkbox"/>
3	誤接合等の有無	生活排水が全て接続されているか。	<input checked="" type="checkbox"/>
		雨水や工場廃水等が流入していないか。	<input checked="" type="checkbox"/>
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。	<input checked="" type="checkbox"/>
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、破損のおそれはないか	<input checked="" type="checkbox"/>
6	かさ上げの状態	バルブの操作などの維持管理を容易に行うことはできるか。	<input checked="" type="checkbox"/>
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。	<input checked="" type="checkbox"/>
		保守点検、清掃の支障となるものが置かれていないか。	<input checked="" type="checkbox"/>
		コンクリートスラブが打たれているか。	<input checked="" type="checkbox"/>
8	漏水の有無	漏水が生じていないか。	<input checked="" type="checkbox"/>
9	浄化槽本体の水平状況	水平に保たれているか。	<input checked="" type="checkbox"/>
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。	<input checked="" type="checkbox"/>
		しっかり固定されているか。	<input checked="" type="checkbox"/>
11	ばっ気装置、逆洗装置及び汚泥移送装置の変形並びに、破損、固定及び稼働の状況	各装置に変形や破損はないか。	<input checked="" type="checkbox"/>
		しっかり固定されているか。	<input checked="" type="checkbox"/>
		空気の出方や水流に片寄りはないか。	<input checked="" type="checkbox"/>

	検査項目	チェックのポイント	欄
1 2	消毒設備の変形、破損、固定の状況	消毒設備の変形や破損はないか。	<input checked="" type="checkbox"/>
		しっかり固定されているか。	<input checked="" type="checkbox"/>
		薬剤筒は傾いていないか。	<input checked="" type="checkbox"/>
1 3	ポンプ（流入ポンプ及び放流ポンプ）の設置、稼働状況	ポンプ弁に変形や破損はないか。	<input checked="" type="checkbox"/>
		ポンプ弁に漏水のおそれはないか。	<input checked="" type="checkbox"/>
		ポンプが2台以上設置されているか。	<input checked="" type="checkbox"/>
		設計どおりの能力のポンプが設置されているか。	<input checked="" type="checkbox"/>
		ポンプの固定が十分行われているか。	<input checked="" type="checkbox"/>
		ポンプの取り外しが可能か。	<input checked="" type="checkbox"/>
		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。	<input checked="" type="checkbox"/>
1 4	ブロワの設置、稼働状況	防震対策がなされているか。	<input checked="" type="checkbox"/>
		固定が十分行われているか。	<input checked="" type="checkbox"/>
		アースはなされているか。	<input checked="" type="checkbox"/>
		漏電のおそれはないか	<input checked="" type="checkbox"/>

上記のとおり確認したことを証します。

令和●●年●●月●●日

担当浄化槽設備士氏名

松明 太郎

(浄化槽設備士免状の交付番号

●●●●●●●●

)

須賀川市長

住所 須賀川市八幡町135

申請者

氏名 須賀川 太郎

印

補助金等交付請求書

須賀川市補助金等の交付等に関する規則第20条第2項の規定により、次のとおり請求します。

補助金等 確定	指 令 日	年 月 日	指 令 番 号	須賀川市指令下第 号
補 助 年 度	令和●●年度	補 助 金 等 の 称	合併処理浄化槽設置整備事業補助金	
補 助 事 業 等 の 名 称	須賀川市合併処理浄化槽設置整備事業			
補 助 金 等 の 額 の 額	●●●●, ●●●● 円			
既 に 受 領 済 み の 額	(内訳)	年 月 日	0 円	
		年 月 日	0 円受領	
		年 月 日	0 円受領	
		年 月 日	0 円受領	
交 付 請 求 額	●●●●, ●●●● 円			

口座振込依頼書

金 融 機 関 名	●●●●	銀行 金庫 組合	●●●●	本店 支店・支所 出張所
預 金 種 別	1 普通 2 当座	口 座 番 号	●●●●●●●●	
フリガナ	スカガワ タロウ			
口座名義	須賀川 太郎			

(別紙-4)

使用開始報告書(第3関係)

様式第1号(第1条関係)

使用開始報告書

浄化槽の使用を開始したので、浄化槽法第10条の2第1項の規定により、次のとおり報告します。

年 月 日

須賀川市長

郵便番号
住所
浄化槽管理者
電話番号
氏名

(962-8601)
須賀川市八幡町135
(0248) 75-1111
須賀川 太郎

氏名が自署の場合
は押印不要

印

〔 法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名 〕

浄化槽の規模(処理対象人員)	●●人槽
設置場所	須賀川市八幡町135-1
設置の届出の年月日	令和●●年●●月●●日
使用開始年月日	令和●●年●●月●●日
技術管理者 の氏名	〔 処理対象人員が、501人 以上の浄化槽に限る。 〕
浄化槽保守点検業者 の氏名	〔 法人にあつては、 名称及び代表者の氏名 〕
浄化槽清掃業者 の氏名	〔 法人にあつては、 名称及び代表者の氏名 〕

備考

- 1 氏名については、記名押印に代えて、署名することができる。
- 2 技術管理者の設置を要する場合にあつては、その資格を証する書面を添付すること。

(別紙-7)

浄化槽使用廃止届出書(第7関係)

様式第一号(第九条の三関係)

浄化槽使用廃止届出書

年 月 日

須賀川市長

届出者

住所 (962-8601)
須賀川市八幡町135

氏名が自署の場合
は押印不要

氏名 須賀川 太郎

印

(台帳上:)
(法人にあつては名称及び代表者氏名)
(電話番号)

浄化槽の使用を廃止したので、浄化槽法第11条の2の規定により、次のとおり届け出ます。

1 設置場所の地名地番	須賀川市八幡町135-1
2 使用廃止の年月日	令和●●年●●月●●日
3 処理の対象	① <u>し尿のみ</u> ② し尿及び雑排水
4 廃止の理由	① 下水道接続 ② 農業集落排水接続 ③ <u>入れ替え</u> ④ 取り壊し ⑤ その他()
※ 事務処理欄	
(注意) 1 ※欄には、記載しないこと。 2 3、4欄は、該当する事項を○で囲むこと。	(設置届出年月日: 年 月 日) (廃止後の措置: 完全撤去)

- 備考 1 記名押印に代えて、署名することができる。
2 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とする。