

課長	課長補佐	係長	主任	係

排水設備等工事検査報告書

完成検査を行った結果、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
年月日		合・否	年月日		合・否

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

検査済証番号/No.

交付年月日/ 年 月 日

第5号様式(第10条関係)

課長	課長補佐	係長	主任	係

排水設備等工事完了届

年 月 日

(宛先)

伊奈町下水道事業  
伊奈町長

住所  
申請者  
氏名

年 月 日第 号で確認された排水設備等工事を完了したので、検査願いたくお届けていたします。

工事種別	排水設備	<input type="checkbox"/> 新設	<input type="checkbox"/> 増設	<input type="checkbox"/> 改造
	水洗便所	<input type="checkbox"/> 新設	<input type="checkbox"/> 増設	<input type="checkbox"/> 改造 <input type="checkbox"/> 浄化槽切換
施工場所	伊奈町			
所有者	住所	番地		
	氏名			
使用者	住所	番地		
	氏名			
指定工事店名				
責任技術者名				
計画確認年月日及び確認番号	年 月 日 第 号			
工事着手、竣工年 月 日	着手	年	月	日
	竣工	年	月	日
設計変更理由				
検査予定日	年	月	日	午前 午後
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。

※ 法人の場合は、記名押印してください。法人以外でも、本人(代表者)が手書きしない場合は、記名押印してください。