

完 成 検 査 表

年 月 日

酒田市長 あて

社内検査を実施し工事が完了しましたので、提出書類を添えて届出致します

指定下水道工事店名
排水設備責任技術者

申請人氏名				
設置場所	酒田市			
確認年月日	年	月	日	
確認番号	<input type="checkbox"/> 公共下水道() <input type="checkbox"/> 農 集() <input type="checkbox"/> 合併浄化槽()			
	<input type="checkbox"/> 中 央 <input type="checkbox"/> 南 部 <input type="checkbox"/> 北 部 <input type="checkbox"/> 若 宮 <input type="checkbox"/> 流 域 <input type="checkbox"/> 変 更 第 号			
工事の変更	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
提出書類	排水設備等工事完了届(様式第7号)	<input type="checkbox"/> 有		
	公共下水道使用開始等届(様式第9号)	<input type="checkbox"/> 有		
	施設平面図	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
	縦断面図	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
	排水設備等工事費内訳書(様式第3号)	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
	融資あっせん申請書(様式第1.2号)	<input type="checkbox"/> 提出済	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	浄化槽使用廃止届	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
	特定施設・除害施設水質管理責任者選任等届出書	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
検査実施者		工事店	上下水道部	備 考
検査項目	検査結果	検査結果		
提出書類のとおり工事が施工されている		い る	い ない	
停滞することなく排水する		良	不	
ます・掃除口の設置状況		良	不	
防臭装置(トラップ)の設置状況		良	不	
阻集器の設置状況(グリーストラップなど)		良	不	
検査の結果 完 成 と認め報告します 再検査を要す	検査年月日	年 月 日		
	検 査 員			
再検査の結果 完 成 と認め報告します	検査年月日	年 月 日		
	検 査 員			
備 考	<div style="border-bottom: 1px dotted black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; margin-bottom: 5px;"></div>			

※太線内は、指定工事店が記入すること