

# 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	
検査項目	検査実施者	工事店	酒田市担当	備 考
		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				

※太線内は、指定工事店が記入すること