

# 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8号)	<input type="checkbox"/> 有	
	公共下水道使用開始等届(様式第11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
		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