

様式第9号（第9条関係）

整理番号	第	号
------	---	---

既設排水設備検査申請書

年 月 日

滝沢市長 殿

申請者

住所

氏名

印

電話番号

次のとおり既設排水設備の検査を申請します。

設置場所 滝沢市		設備の種類	1 雑排水設備 2 水洗設備 3 除害設備	
設置時期	年 月	排水区分	1 家庭 2 営業 3 工場	
家屋所有者 <sup>住所</sup> 氏名 印		排水面積、人員	m <sup>2</sup>	人
土地所有者 <sup>住所</sup> 氏名 印		建物面積、戸数	m <sup>2</sup>	戸
使用者氏名		給水区分	1 上水道 2 その他（井戸水等）	
個人番号 — —			整理番号	第 号
備考		排水管の種類	陶管、コンクリート管 ビニール管、その他（ ）	
		設備内容	内径および延長	
			内径	mm
			mm	m
			mm	m
			mm	m
			ます	個
			大便器	個
			小便器	個
			兼用便器	個
添付書類	見取図、平面図、縦断面図、構造詳細図、その他（ ）			

注 1 申請者（義務者）は家屋又は土地所有者とすること。

2 申請に際しては、利害関係人の承諾を得ること。

次の欄は記入しないこと。

受付年月日	年 月 日	検査年月日	年 月 日
受付番号	第 号	検査結果	合格、不合格
排水設備番号	第 号	検査員	Ⓜ

# 既設排水設備検査 調査シート

申請者氏名 \_\_\_\_\_  
 既設排水設備設置年月 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月

<検査基準>

現地にて確認の上、以下の項目を調査する。

既設排水設備	No.	項 目	調査結果
汚水枳	①	漏水等の異常がない。	良・不良
	②	ひび割れ等、破損箇所がない。	良・不良
	③	枳の蓋は、密閉となっている。(水が浸入しないこと。)	良・不良
	④	雨水排水(雨水管、足洗い場等)が接続されていない。(水が浸入しないこと。)	良・不良
	⑤	点検、清掃できる構造、状態である。(土を被っていない等。) (蓋が開かない枳は不良)	良・不良
排水管	⑥	管内部に破損、ひび割れ等がなく、漏水等の異常がない。	良・不良
	⑦	管の中に異物、水が溜まっていない。	良・不良
	⑧	勾配が1%以上ある。	良・不良
	⑨	土被りが40cm以上ある。	良・不良
備考欄	(不良項目について、修繕内容を記入する。)		

※ 除害施設がある場合は、滝沢市下水道課の立会いの上、判断する。

※ 判断が難しい場合は、滝沢市下水道課に確認すること。

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

指定工事店名 \_\_\_\_\_ 印

責任技術者名 \_\_\_\_\_ 印