

回覧	(環境課)		
	課長	リーダー	担当

様式第6号(第9条関係)

年 月 日

北杜市長 様

申請者 住 所
氏 名
電 話



北杜市戸別浄化槽設置費補助金実績報告書

年 月 日付け、第 号で交付決定の通知を受けた、北杜市戸別浄化槽設置費補助事業が完了したので、北杜市戸別浄化槽設置費補助金交付要綱第9条の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

- 1 補助金交付決定額 金 _____ 円
- 2 補助事業完了年月日 年 月 日
(浄化槽設置年月日)
- 3 添付書類
(1) 設置現況写真
(2) 設置確認検査表
(3) 浄化槽設置費用の領収書の写し
(4) 浄化槽法定検査の領収書の写し
(5) 浄化槽使用開始報告書
(6) 浄化槽保守点検業者及び浄化槽清掃業者との業務委託契約書の写し
(7) その他市長が必要と認めた場合

様式第5号(付表2)

設 置 確 認 検 査 表

浄化槽管理者氏名 _____

浄化槽設置場所(住所) 北杜市 _____ 番地 _____

浄化槽名及び形式 _____ 認定番号 _____

検査項目	チェックポイント	チェック欄
1 流入管渠及び放流管 渠の勾配	汚物や汚水の滞留はないか	
2 放流の状況	放流口と放流水路の水位差が適切に保たれ逆流のおそれはないか	
3 誤接合等の有無	生活排水がすべて接続されているか	
	雨水、工場排水等が流入されていないか	
4 柵の位置及び種類	起点、屈曲点、合流点及び一定間隔ごとに適切に柵が設置されているか	
5 流入管渠、放流管渠 及びその周辺の状況	管の露出等により変形、破損のおそれはないか	
6 かさ上げの状況	バルブの操作などの維持管理を容易に行うことができるか	
7 浄化槽本体上部及び その周辺の状況	保守点検、清掃を行いにくい場所に設置されていないか	
	保守点検、清掃の支障となるものが置かれていないか	
	コンクリートスラブが打たれているか	
8 漏水の有無	漏水が生じていないか	
9 浄化槽本体の水平の 状況	水平に保たれているか	
10 接触材等の変形、 破損、固定の状況	嫌気ろ床のろ材及び接触曝気槽の接続材に変形や破損はないか	
	しっかり固定されているか	

11 曝気装置、逆流装置及び汚泥移送装置の変形、破損、固定及び稼働の状況	各装置に変形や破損はないか	
	しっかり固定されているか	
	空気の出し方や水流に片寄りはないか	
12 消毒施設の変形、破損及び固定の状況	消毒施設に変形や破損はないか	
	しっかり固定されているか	
	薬剤筒は傾いていないか	
13 ポンプ設備(流入ポンプ及び放流ポンプ)の設置、稼働の状況	ポンプ ^{ます} 柵に変形や破損はないか	
	ポンプ ^{ます} 柵に漏水のおそれはないか	
	ポンプが2台以上設置されているか	
	設計どおりの能力のポンプが設置されているか	
	ポンプの固定が十分行われているか	
	ポンプの取り外しが可能か	
	ポンプの位置や配管がレベルスイッチの稼働を妨げるおそれはないか	
14 ブローアの設置、稼働状況	防振対策がなされているか	
	固定が十分行われているか	
	アースはなされているか	
	漏電のおそれはないか	
<p>上記のとおり確認したことを証します。</p> <p>年 月 日</p> <p>担当浄化槽設備士 (浄化槽設備士の交付番号)</p> <p>氏 名 _____ (印)</p> <p>電 話 _____</p>		

様式第5号(付表4)

浄化槽使用開始報告書

年 月 日

山梨県知事 様

浄化槽管理者 住 所
電話番号
氏 名 (印)
(法人にあつては名称及び代表者の氏名)

浄化槽の使用を開始したので、浄化槽法第10条の2の規定により次のとおり報告します。

浄化槽の種類	単独	合併
浄化槽の規模	人槽	
設置場所	北杜市	番地
設置年月日	年	月 日
使用開始年月日	年	月 日
技術管理者の氏名及び住所 (501人槽以上の場合)		
浄化槽保守点検業者の氏名 及び住所		
浄化槽清掃業者の氏名及び 住所		