

## 排水設備工事検査表

申請者	住所				
	氏名	TEL (     )			
工事場所	たつの市				
指定工事店		責任技術者			
完了年月日	年	月	日	検査年月日	年 月 日
検 査 確 認 事 項					
検 査 項 目	確 認		備 考		
	適	不 適			
1. 分流式で污水管に雨水管を接続していないか。					
2. ますが規定(設計図)の位置に設置されているか。					
3. 防臭ますにおいてエルボ等により封水がなされているか。					
4. 公共ますへの排水管の接続は所定の位置(ます底部)に接続しているか。					
5. ますに接続する管の接合箇所は充分目地がなされているか。					
6. 管種・管径は設計どおりのものを使用しているか					
7. 宅内排水管に下水が滞留していないか。					
8. 量水器の指針及び量水器の番号を確認し、記入したか。					
9. 検査確認後特に問題がなければ排水設備検査済証を交付したか。					
10. 使用水の区分	<input type="checkbox"/> 上水道 <input type="checkbox"/> 井戸水 <input type="checkbox"/> 上水道・井戸水の併用				
11. その他					
12. 手直し事項	1. 手直し箇所			技術者印	検査印
	2. 手直し工事完了 年 月 3. 手直し工事箇所の写真の提出				