

**記載例**

受付	書類確認	検査	水洗化入力	係長	課長補佐	課長	確認 第 号
受付年月日印		排水処理区域 公示日 <input type="checkbox"/> 公共( ) <input type="checkbox"/> 特別使用(区) <input type="checkbox"/> 流域上流( ) <input type="checkbox"/> 特定環境保全( ) <input type="checkbox"/> 流域下流( ) <input type="checkbox"/> 農集( )			使用開始届の変更事項の有無 <input type="checkbox"/> 有(料金担当へ) <input type="checkbox"/> 無		
		融資あっせん申込 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 高齢者助成金申込 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 共同管申込 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 宅地内ポンプ申込 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			(給排水担当) (料金担当) 送致印 訂正確認印		
		土地改良区同意書 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 必要無し 浄化槽廃止届 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 必要無し 同時完了検査 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
		給水装置工事承認番号 第 号					

## 排水設備工事完了届

(宛先)長野市上下水道事業管理者

排水設備工事が完了しましたので、関係書類(排水設備工事検査記録表・精算設計図書)を添えて、

次のとおり届け出ます。

※太枠内はすべて記入してください。

届出日	令和元 年 12 月 21 日 <b>提出日を記入してください。</b>		
確認年月日	令和元 年 7 月 25 日	確認番号	第 31-9876 号
排(水)申義請務者(者)	住所	〒 380-8512 長野市大字鶴賀緑町1613	
	フリガナ	ナガノ タロウ	
氏名	長野 太郎	電話番号	(026) 224-5075
設置場所	長野市 大字鶴賀緑町1613-1、1613-2		
工事内容	<input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 新築 <input checked="" type="checkbox"/> 簡易水洗切替 <input type="checkbox"/> 浄化槽切替 <input type="checkbox"/> 汲取り便所切替 <input type="checkbox"/> 改造(改築) <input type="checkbox"/> 増設 <input type="checkbox"/> 布設 <input type="checkbox"/> 仮設 <input type="checkbox"/> その他( )		
使用水源	<input type="checkbox"/> 市水 <input checked="" type="checkbox"/> 県水 <input checked="" type="checkbox"/> 井戸水 <input type="checkbox"/> 簡易水道・地区水道 <input type="checkbox"/> その他( )		
メーター情報 (複数個の場合は水道メーター一覧表)	個数	4 個	口径 別紙 新設メーター、井戸メーター、機水専用メーター等、全てのメーターの個数を記入してください。
同時完了検査	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
融資・助成金等	融資あっせん <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		高齢者助成金 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
工事完了年月日	令和元 年 12 月 15 日	使用開始届の変更事項の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <b>あらかじめ提出した排水設備使用開始届の内容変更の有</b>
完了検査年月日	令和 年 月 日		
排水設備指定工事店	(株)ながの下水道		
電話番号	(026) 226-4911		
排水設備工事責任技術者	中 条 一 郎		

(裏面へ)

※本届出は、工事完了後7日以内に提出すること。

# 排水設備工事検査記録表

記載例

※工事店確認欄は、○印(該当)もしくは斜線(非該当)で記入してください。

確認番号 第31-9876号

検査区分	項目	工事店 確認欄	局完了検査	再検査	指示事項等
1 検査口 (中間検査口)	設置の位置	○	合 否	合 否	
	設置の状態 (高さ)	○			
	使用材料 (口径)	○			
	使用材料 (蓋・保護蓋)	○			
2 掃除口	設置の位置	○	合 否	合 否	
	設置の状態 (高さ)	○			
	使用材料 (口径)	○			
	使用材料 (蓋・保護蓋)	○			
	使用材料 (段差柵)	○			
3 トラップます	設置の位置	○	合 否	合 否	
	設置の状態 (高さ)	○			
	使用材料 (口径)	○			
	使用材料 (蓋・保護蓋)	○			
	2重トラップ対策	○			
4 管布設	管種・管径	○	合 否	合 否	
	規定勾配の確保	○			
	雑排水と汚水の系統分離	○			
	屋内排水系統の維持管理	○			
	枝配管の継手	○			
	土被りの確保	○			
	埋戻し後の状況	○			
5 その他	雨水系統との分離	○	合 否	合 否	
	屋外洗い場の対策	○			
	露出管の防護措置	/			
	阻集器の設置状態	○			
	ドレーン管等の接続	○			
	屋内排水設備の設置状態	○			
	便器の形式・取付状態	○			
	使用水源の系統確認	○			
6 使用開始届	届出内容の変更の有無	○ 有 無	□	□	
	(変更の内容)				
	検満によるメーター交換 Φ20mm T-6789 23-07				
	接続日変更 令和元年11月25日				
確認年月日	元 年 12月 15日		月 日	月 日	
排水設備工事責任技術者 中 条 一 郎			局検査員 <span style="float: right;">㊟</span>		

様式第5号 (第9条関係)

受付	書類確認	検査	水洗化入力	係長	課長補佐	課長	確認番号
							第 号
受付年月日印		排水処理区域 公示日			使用開始届の変更事項の有無		
		<input type="checkbox"/> 公共( ) <input type="checkbox"/> 特別使用(区) <input type="checkbox"/> 流域上流( ) <input type="checkbox"/> 特定環境保全( ) <input type="checkbox"/> 流域下流( ) <input type="checkbox"/> 農集( )			<input type="checkbox"/> 有(料金担当へ)  <input type="checkbox"/> 無		
		融資あっせん申込 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 高齢者助成金申込 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 共同管申込 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 宅地内ポンプ申込 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			(給排水担当) (料金担当) 送致印 訂正確認印		
		土地改良区同意書 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 必要無し 浄化槽廃止届 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 必要無し 同時完了検査 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
		給水装置工事承認番号			第 号		

## 排水設備工事完了届

(宛先)長野市上下水道事業管理者

排水設備工事が完了しましたので、関係書類(排水設備工事検査記録表・精算設計図書)を添えて、次のとおり届け出ます。

※太枠内はすべて記入してください。

届出日		年 月 日					
確認年月日		年 月 日		確認番号	第 号		
排(水申義請務者)	住所	〒 -					
	フリガナ				電話番号	( ) -	
	氏名						
設置場所		長野市					
工事内容		<input type="checkbox"/> 新設 — <input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 簡易水洗切替 <input type="checkbox"/> 浄化槽切替 <input type="checkbox"/> 汲取り便所切替 <input type="checkbox"/> 改造(改築) <input type="checkbox"/> 増設 <input type="checkbox"/> 布設 <input type="checkbox"/> 仮設 <input type="checkbox"/> その他( )					
使用水源		<input type="checkbox"/> 市水 <input type="checkbox"/> 県水 <input type="checkbox"/> 井戸水 <input type="checkbox"/> 簡易水道・地区水道 <input type="checkbox"/> その他( )					
メーター情報 (複数個の場合は水道メーター一覧表)		個数	個	口径	mm	番号	製造年月
同時完了検査		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
融資・助成金等		融資あっせん <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			高齢者助成金 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
工事完了年月日		年 月 日		使用開始届の変更事項の有無		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
完了検査年月日		年 月 日					
排水設備指定工事店							
電話番号							
排水設備工事責任技術者							
		(裏面へ)					

※本届出は、工事完了後7日以内に提出すること。

# 排水設備工事検査記録表

※工事店確認欄は、○印(該当)もしくは斜線(非該当)で記入してください。

確認番号 第 ー 号

検査区分	項目	工事店 確認欄	局完了検査	再検査	指示事項等
1 検査口 (中間検査口)	設置の位置		合 否	合 否	
	設置の状態 (高さ)				
	使用材料 (口径)				
	使用材料 (蓋・保護蓋)				
2 掃除口	設置の位置		合 否	合 否	
	設置の状態 (高さ)				
	使用材料 (口径)				
	使用材料 (蓋・保護蓋)				
	使用材料 (段差柵)				
3 トラップます	設置の位置		合 否	合 否	
	設置の状態 (高さ)				
	使用材料 (口径)				
	使用材料 (蓋・保護蓋)				
	2重トラップ対策				
4 管布設	管種・管径		合 否	合 否	
	規定勾配の確保				
	雑排水と汚水の系統分離				
	屋内排水系統の維持管理				
	枝配管の継手				
	土被りの確保				
	埋戻し後の状況				
5 その他	雨水系統との分離		合 否	合 否	
	屋外洗い場の対策				
	露出管の防護措置				
	阻集器の設置状態				
	ドレーン管等の接続				
	屋内排水設備の設置状態				
	便器の形式・取付状態				
	使用水源の系統確認				
6 使用開始届	届出内容の変更の有無	有 無	□	□	
	(変更の内容)				
確認年月日	年 月 日		月 日	月 日	
排水設備工事責任技術者			局検査員 <span style="float: right;">㊟</span>		