第１０号様式（第１０条関係）

合併処理浄化槽設置整備事業実績報告書

年　　月　　日

　　南房総市長　　　　　　　　　　宛

補助対象　住所

氏名

電話番号

※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

　　　　　　年　　月　　日付け　　第　　　　号で交付決定の通知を受けた南房総市合併処理浄化槽設置整備事業が完了したので、下記のとおり報告します。

記

１　補助金交付決定額　　　　　　　　　　　円

２　事業開始年月日　　　　　　年　　月　　日

３　事業完了年月日　　　　　　年　　月　　日

４　設置した補助対象浄化槽

　　(1) 製造番号

(2) 使用開始年月日　　　　　年　　月　　日

５　添付書類　別紙のとおり

別紙

　(1)　次のいずれかの書類

　　ア　浄化槽の保守点検を委託により実施する場合にあっては、法第11条第1項に規定する検査に係る公益社団法人千葉県浄化槽検査センターの千葉県浄化槽一括契約制度要綱に基づく一括契約書の写し

　　イ　浄化槽の保守点検を浄化槽管理者が自ら実施する場合にあっては、浄化槽清掃業者との業務委託契約書及び法第11条第1項に規定する検査の受検を契約したことを証する書面の写し

　(2)　転換事業に係る請求書又は領収書及び内訳書の写し

　(3)　工事写真

　　ア　浄化槽設備士が実地に監督していることを証する写真

　　イ　基礎工事の状況を示す写真

　　ウ　据付工事の状況を示す写真

　　エ　かさ上げの状況を示す写真

　　オ　管きょの接続状況を示す写真

　(4)　施工結果報告書（別記第１１号様式）

　(5)　法第7条に規定する検査に要する費用を納付したことを証する書面の写し

　(6)　第7条第1項の規定による提出の時点において、市内に住所を有していない者にあっては、住民票の写し(当該提出の日以後実績報告書の提出の日までに発行されたものに限る。)

　(7)　単独処理浄化槽又はくみ取便所を適正に処分したことを確認できる書類(産業廃棄物管理票E票の写し)

　(8)　単独処理浄化槽又はくみ取便所を補助対象浄化槽に付け替えている状況を示す写真

　　ア　撤去工事の着工前の状況を示す写真

　　イ　汚泥のくみ取り作業の状況を示す写真

　　ウ　消毒作業の状況を示す写真

　　エ　撤去作業及び埋戻し作業の状況を示す写真

　　オ　撤去工事及び埋戻し工事完了時の状況を示す写真

　(9)　浄化槽使用廃止届出書の写し

　(10)　浄化槽の保守点検、清掃及び定期検査に関する誓約書

　(11)　前各号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類

第１１号様式（第１０条関係）

施工結果報告書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 検査項目 | チェックのポイント | 欄 |
| １　流入管きょ及び放流管きょの勾配 | 汚物や汚水の停滞がないか。 |  |
| ２　放流先の状況 | 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。 |  |
| 雨水や工場廃水等が流入していないか。 |  |
| ４　升の位置及び種類 | 起点、屈曲点、合流点及び一定間隔ごとに適切な升が設置されているか。 |  |
| ５　流入管きょ、放流管きょ及び空気配管の変形、破損のおそれ | 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　浄化槽本体の上部及びその周辺の状況 | 保守点検、清掃を行い難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 | 水平が保たれているか。 |  |
| １０　接触材等の変形、破損、固定の状況 | 嫌気ろ床槽のろ材及び接触ばっ気槽の接触材に変形や破損はないか。 |  |
| しっかり固定されているか。 |  |
| １１　ばっ気装置、逆洗装置及び汚泥移送装置の変形、破損、固定及び稼動の状況 | 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。 |  |
| 空気の出方や水流に片寄りはないか。 |  |
| １２　消毒設備の変形、破損、固定の状況 | 消毒設備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(流入ポンプ及放流ポンプ)の設置、稼動状況 | ポンプますに変形や破損はないか。 |  |
| ポンプます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。 |  |
| ポンプの取りはずしが可能か。 |  |
| ポンプの位置や配管がレベルスイッチの稼動を妨げるおそれはないか。 |  |
| １４　ブロワーの設置、稼動状況 | 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。 |  |
| 上記のとおり確認したことを証します。  　　　　　年　　月　　日  　担当浄化槽設備士　氏名　　　　　　　　　　　　　㊞  　(浄化槽設備士免状の交付番号　　　　　　　　　　　　　　　　)  設置者　氏名  設置場所  浄化槽の製造業者名及び名称 | | |

第１２号様式(第１０条関係)

浄化槽の保守点検、清掃及び定期検査に関する誓約書

年　　月　　日

南房総市長　　　　　　　　　　宛

　私は、南房総市から補助金の交付を受ける補助対象浄化槽について、浄化槽法を遵守し、下記の事項を適正に実施するとともに、違法行為その他の理由により補助金の返還を命じられたときは、補助金を返還することを誓約します。

記

１　法第１０条に規定する保守点検及び清掃

２　法第１１条に規定する定期検査

住所

氏名

(本人の直筆とすること)

第１４号様式(第１２条関係)

合併処理浄化槽設置整備事業補助金交付請求書

年　　月　　日

　南房総市長　　　　様

補助対象者　住所

氏名　　　　　　　　　　印

電話番号

　　　　　年　　月　　日付け　　第　　　号で額の確定のあった南房総市合併処理浄化槽設置整備事業補助金を次のとおり請求します。

　交付確定額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 預金種別 | 普通・当座 | | |
| ふりがな  口座名義人 |  | | |
| 口座番号 |  | | |