

排水設備工事完了届

※太枠内を記入の上、竣工図2部を添えて工事完了後5日以内に届け出てください。

年 月 日

稲 城 市 長 様

稲城市下水道条例第9条第1項により、以下のとおり届け出ます。
なお、確認及び検査に伴う宅地内の立ち入りについて承認します。

申請者 住 所

氏 名

※ 押印は不要ですが、必ず利害関係者の承諾を得た上で届け出てください。

下水道番号	第 号	【施工者検査項目】市へ提出する前に「排水設備工事責任技術者」が検査し、○印をつけること。 (該当しない項目は、訂正線を引くこと。) ※□は市のチェック欄					
工事完了日	年 月 日	1. 公共ますへの接続確認		3. 排水管の状況		6. 図面との相違	
工事施工場所	稲城市	①管接合部の完全密着	適・否 □	①土被	適・否 □	①汚水の表示	適・否 □
		②埋戻・転圧状況	適・否 □	②勾配確認	適・否 □	②雨水の表示	適・否 □
		③側塊目地の破損など (コンクリート製の場合)	適・否 □	③管径	適・否 □	③記号の表示	適・否 □
				④流れの確認	適・否 □		
施 工 者	所在地	2. ます・掃除口の確認		4. トラップの確認		7. 井戸水の状況	
	代表者 氏 名	①設置位置	適・否 □	①設置の位置	適・否 □	①接 続	有・無 □
	担当者 氏 名	②構造・機能	適・否 □	②構造・機能	適・否 □	②井戸メータ	有・無 □
	電話番号	③蓋の表示	適・否 □	③外流し泥溜め	適・否 □	8. 下水道使用 開始届の提出	提出済 □ 本日提出□
		④地表面との高さ	適・否 □	5. 分流式の確認	適・否 □		
		⑤開閉状況の確認	適・否 □	誤接続なし			

現地検査：□通水の確認 □ます開閉 □他

書面検査：□申請図変更箇所 □写真確認 (有・無)

検査日： 年 月 日 時 分頃

検査結果：□合格 □不合格 (再検査日：)

検査済証：□交付 □不交付 (理由：)

備考：

合格日： 年 月 日 □台帳

課 長	施設管理係			業務係
	係 長	検 査 員	受付確認	供 覧

収 受 印

(下水告示

年 月 日)