第５号様式（第９条関係）

(表)

実績報告書

年　　月　　日

　　　(報告先)松山市長

　　　　　　　　　　　 住所

補助対象者

氏名

　　　　年　　月　　日付け松山市指令第　　　　号により補助金の交付決定を受けた補助事業が完了したので，次のとおり報告します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1　事業完了年月日 | 年　　　月　　　日 | | | | |
| 2　補助金交付決定額 | 円 | | | | |
| 3　収支決算 |  | 区分 | 予算額 | 決算額 | 差引増減額 |
| 収入 | 市補助金 | 円 | 円 | 円 |
| 自己資金 | 円 | 円 | 円 |
| 計 | 円 | 円 | 円 |
| 支出 | 工事費 | 円 | 円 | 円 |
| うち宅内配管工事費 | 円 | 円 | 円 |
| 計 | 円 | 円 | 円 |
| 4　浄化槽工事業者 | 住所 |  | | | |
| 名称 |
| 代表者 |
| 5　添付書類 | 1　工事費請求書又は領収書の写し  2　浄化槽工事業者等が撮影した工事工程写真  3　浄化槽法定検査依頼書（浄化槽法第７条及び第１１条関係）  の写し  4　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(浄化槽設置届出書に添付している場合を除く。)  5 浄化槽廃止の届出書（浄化槽法第１１条の３関係）の写し（単独処理浄化槽からの設置替えの場合） | | | | |
|

|  |
| --- |
| 確認書  　裏面チェックリスト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　　　　　　　　　　) |

(裏)

チェックリスト

|  |  |
| --- | --- |
| 検査項目 | チェックのポイント |
| 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，逆流の恐れはないか。 |
| 3　誤接合等の有無 | 生活排水が全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(流入ポンプ及び放流ポンプ)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。 |
| 設計通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　ブロアーの設置，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。 |