

年 月 日

御嵩町長 宛

補助事業者	住 所	
	氏 名	印
	電話番号	

事業実績報告書

年 月 日付け御嵩町指令 第 号で補助金交付決定の通知を受けました浄化槽設置整備事業が完了しましたので、御嵩町浄化槽設置整備事業補助金交付要綱第8条の規定により下記のとおり報告します。

記

- | | | |
|------------------|-------|-------|
| (1) 補助金交付決定額 | 金 | 円 |
| (2) 補助金額内訳 | | |
| 合併処理浄化槽の設置に対する補助 | 金 | 円 |
| 単独処理浄化槽の撤去に対する補助 | 金 | 円 |
| (3) 事業実施期間 | (着手) | 年 月 日 |
| | (完了) | 年 月 日 |
| (4) 浄化槽使用年月日 | 年 月 日 | |

□ 合併処理浄化槽の設置

※添付書類

- (1) 法定検査の依頼書又はこれに代わる書類の写し
- (2) 浄化槽保守点検及び清掃の業務委託契約書又はこれに代わる書類の写し
- (3) 工事代金の請求書又は領収書の写し
- (4) 浄化槽チェックリスト
- (5) 浄化槽施工工事写真一式（施工基準によるもの）

□ 単独処理浄化槽の撤去

※添付書類

- (1) 撤去工事代金の請求書又は領収書の写し
- (2) 単独処理浄化槽から合併処理浄化槽へ転換したことが証明できる写真
- (3) 単独処理浄化槽の最終清掃が確認できる書類（浄化槽清掃記録票）
- (4) 撤去した浄化槽を適正に廃棄したことが確認できる書類（浄化槽使用廃止届出書及びマニフェスト）

実績報告書添付書類チェック表（単独処理浄化槽撤去用）

実績報告書には、下記の添付書類が必要ですので確認してください。

設置申請者氏名（ ）

	添付書類	チェック欄	備考
1	工事代金の請求書の写し又は領収書の写し （工事内容の代金の内訳がわかるもの）	有 ・ 無	
2	浄化槽工事業者が撮影した写真 【提出写真】 ①単独処理浄化槽撤去前の写真 ②最終清掃及び消毒状況 ③撤去状況のわかる写真（作業中の写真） ④単独処理浄化槽撤去後の浄化槽本体写真 ⑤トラック積込写真（持ち出し状況）	有 ・ 無	
3	浄化槽清掃記録票	有 ・ 無	
4	浄化槽廃止届出書及び産業廃棄物管理票 【マニフェスト（D票又はE票）】 ※D票は処分後に提出することも可	有 ・ 無	

※このチェック表も申請時に提出してください。

実績報告書添付書類チェック表（浄化槽設置用）

実績報告書には、下記の添付書類が必要ですので確認してください。

設置申請者氏名（ ）

	添付書類	チェック欄	備考
1	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	有 ・ 無	
2	浄化槽法定検査依頼書の写し 又はそれに代わるもの	有 ・ 無	
3	工事代金の請求書の写し又は領収書の写し	有 ・ 無	
4	浄化槽工事業者が撮影した工事写真 【提出写真】 ①浄化槽整備の基礎知識（2006年1月(株)まほろば発行・全浄協監修）第5章浄化槽の施工に記載の工事確認写真 ②排水先の施工状況及び完成写真	有 ・ 無	
5	浄化槽チェックリスト	有 ・ 無	

※このチェック表も申請時に提出してください。

浄化槽チェックリスト

検査項目	チェックのポイント	チェック欄
1. 流入管きよ及び放流管きよの	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。	
	雨水や工場排水等が流入していないか。	
4. ますの位置及び種類	起点、屈曲点、合流点及び一定間隔ごとに適切なますが設置されているか。	
5. 流入管きよ、放流管きよ及び空気配管の変形、破損	管の露出等により変形、破損の恐れはないか。	
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、清掃が困難な場所に設置されていないか。	
	保守点検、清掃の支障となる物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き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、逆流装置及び汚泥移送装置の変形、破損、固定及び稼働の状況	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、稼働の状況	ポンプまずに変形や破損はないか。	
	ポンプまずに漏水の恐れはないか。	
	ポンプが2台以上設置されているか。	
	計画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。	
	ポンプの取り外しが可能か。	
	ポンプの位置や配管がレベルスイッチの稼働を妨げる恐れはないか。	
14. ブロワーの設置、稼働状況	防振対策はなされているか。	
	固定は十分行われているか。	
	アースはなされているか。	
	漏電の恐れはないか。	
<p>上記のとおり確認したことを証します。</p> <p>年 月 日</p> <p>担当浄化槽設備士氏名 ㊞ (浄化槽設備士免状の交付番号)</p>		