

合併処理浄化槽の受入検査チェックリスト I

施工業者名：

住 所：

㊞

代表者名：

検査箇所		検査者	検査年月日	年 月 日
検査箇所		チェック項目		チェック
浄化槽本体	形式・人槽	メーカー：		
		処理形式：		
		人 槽： 人槽		
	認定製品	国土交通大臣認定浄化槽であるか（型式： ）		
	補助対象	全浄協登録済浄化槽であるか（登録証・登録管理票）		
	外 観	ラベルの表示と現物が一致しているか 変形・損傷はないか、著しい変色・褪色はないか 流入・流出管の変形・破損はないか		
槽内付属品	配 管	変形・破損はないか、固定状況は良いか 接続部分にゆるみはないか		
	散 気 管	変形・破損はないか、固定状況は良いか 水平の狂いはないか、脱着操作に支障はないか		
	逆 洗 管	固定状況はよいか 水平の保持状況は良いか		
	バ ル ブ	切替操作が容易、正確に行えるか 調節操作が容易、正確に行えるか		
	濾 材	各室の押さえ及び受けの固定状況は良いか 変形・破損はないか		
	接 触 材	押さえ及び受けの固定状況は良いか 変形・破損はないか		
	消 毒 槽	変形・破損はないか 越流せきの水平に狂いはないか せき板及びバツフルの変形はないか ノッチ部分の調節ネジに緩みはないか 薬剤筒の固定状況は良いか（傾かないように固定できるか）		
	槽内隔壁	変形・破損はないか		
付 属 品	ブ ロ ア ー	本体の型式、人槽に適合しているか		
	蓋 等	規定サイズ・数量があるか		
	消 毒 剤	規定の数量であるか		