排水設備工事完了時におけるチェックリスト〈施工管理・検査用〉　⑤

（下水道課）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　工事店　　市

1．排水管の勾配は適正か。（規定の勾配に設置されているか）　・・・・・・・・・　□　　　□

2．宅内桝の設置は適切か。（水平か、桝の内側に水溜りがないか）　・・・・・・・　□　　　□

3．桝蓋の種類は適正か。　　　　　　　　　　　　　　　　　・・・・・・・・・　 □　　　□

※車の乗る可能性がある所は桝蓋を保護できる構造になっているか。

※新規の桝蓋は市のマーク入りの物を使用しているか。

4．誤接合はないか。（雨水管の別系統で処理できているか。）　　 ・・・・・・・・　□　　　□

5．屋根のない外流しは排水管に接続していないか。　　　　・・・・・・・・・・・ □　　　□

6．二重トラップになっていないか。　　　　　　　　　　　・・・・・・・・・・　 □　　 □

7．上階トイレの通気管・吸気弁対応はなされているか。　　・・・・・・・・・・　 □　　 □

8．埋戻し後の転圧施工は良好か。　　　　　　　　　　　 ・・・・・・・・・・・　□　　 □

9．下水道の使用を開始する日（工事完成の日）及び水道メーターの確認。 ・・・　 □　　 □

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 排水設備責任技術者氏名 | |  | | |
| 使用開始の日（工事完了日） | 年　　月　　日 | | 使用開始時の  水道メーターの指針 | ㎥ |
| 水道メーター番号 | φ  ― | |

* 排水設備責任技術者が、必ず検査し記入してください。