

（あて先） 蕪崎市長

申請者 住 所
氏 名

㊟

浄化槽普及事業費補助金交付申請書

このことについて、下記のとおり浄化槽を設置したいので、蕪崎市浄化槽普及事業費補助金交付要綱第6条の規定に基づき補助金の交付を申請します。

記

1. 浄化槽設置場所（住所）_____
2. 浄化槽名及び形式_____ 認定番号_____
3. 事業費_____ 円 浄化槽本体_____ 円
4. 工事業者名_____
- 浄化槽工事登録（届）番号・届 登 一 号
5. 工事着工（予定）年月日 平成 年 月 日
6. 工事完成（予定）年月日 平成 年 月 日
7. 添付書類
 - （1）浄化槽設置届出書の写し又は建築確認通知書の写し
 - （2）登録浄化槽管理票（C票）全浄協発行
 - （3）登録証（全浄協発行）
 - （4）保証登録証（全浄協発行のもので市町村用）
 - （5）浄化槽設備士免状
 - （6）工場生産浄化槽認定シート
 - （7）設置場所の案内図・平面図・排水経路図
 - （8）見積書
 - （9）住宅を借りている者は、賃貸人の承諾書
 - （10）納税証明書（市税等に係るもの）
 - （11）その他、市長が必要と認めた書類

第4号様式（第8条関係）

平成 年 月 日

（あて先） 葦崎市長

住 所

氏 名

㊟

浄化槽普及事業費補助金（変更・中止・廃止）承認申請書

平成 年 月 日付け 第 号 で補助金交付決定を受けた浄化槽普及事業費補助金について、申請内容を下記のとおり変更したいので、承認願います。

記

変更・中止・廃止の別	変更 ・ 中止 ・ 廃止
理 由	
備 考	

第4号様式（第9条関係）

浄化槽使用開始報告書

平成 年 月 日

山梨県知事 殿

浄化槽管理者 住 所

氏 名 ⑩

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

電話番号

浄化槽の使用を開始したいので、浄化槽法第10条の2第1項の規程により次のとおり報告します。

浄化槽の種類	浄化槽
浄化槽の規模	人槽
設置場所	
設置年月日	年 月 日
使用開始年月日	年 月 日
技術管理者の氏名及び住所 (501人槽以上の場合)	
浄化槽保守点検業者の 氏名及び住所	
浄化槽清掃業者の 氏名及び住所	

年 月 日

見積書

御中

見積者住所

見積者氏名

印

¥

名称	数量	単位	単価	金額	備考
1. 浄化槽本体価格					
2. 浄化槽設置費					
(1) 土木費					掘削・埋戻等
(2) 管布設工事					
(3) 据付工事					
(4) 浸透施設工事					トレンチ等
3. 旧浄化槽取壊工事					
諸経費					
小計					
消費税額					
全体事業費計					

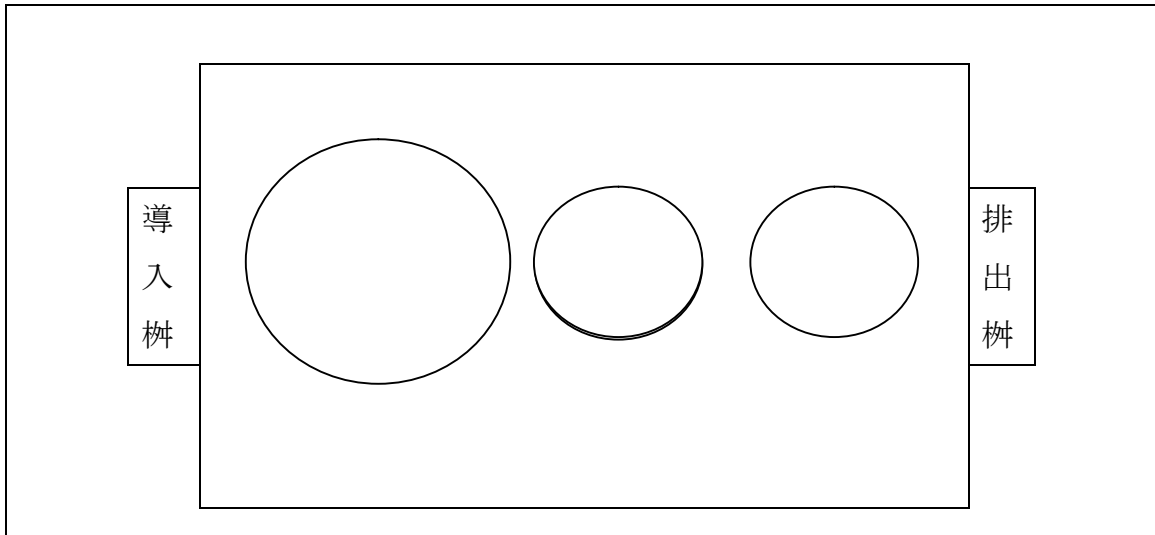
第5号様式（付表1）

浄化槽設置状況写真

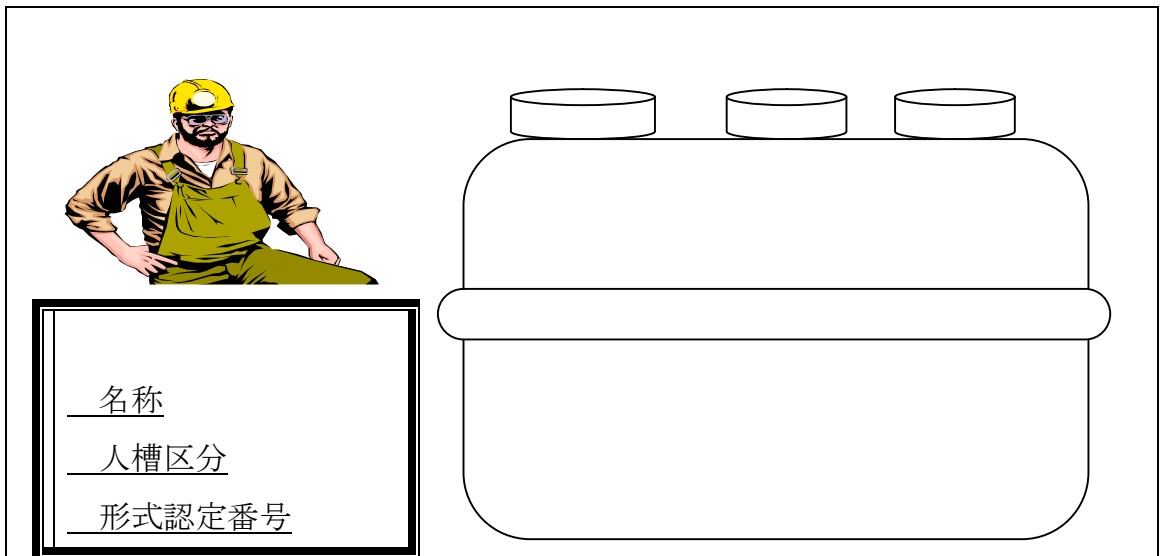
浄化槽管理者氏名 _____

浄化槽設置場所（住所） _____ 番地

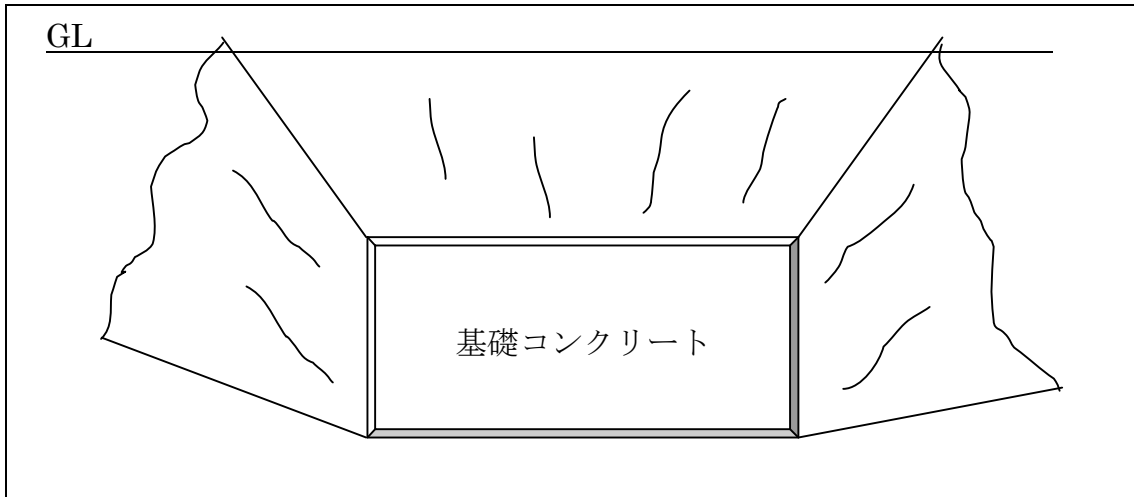
◎ 完成



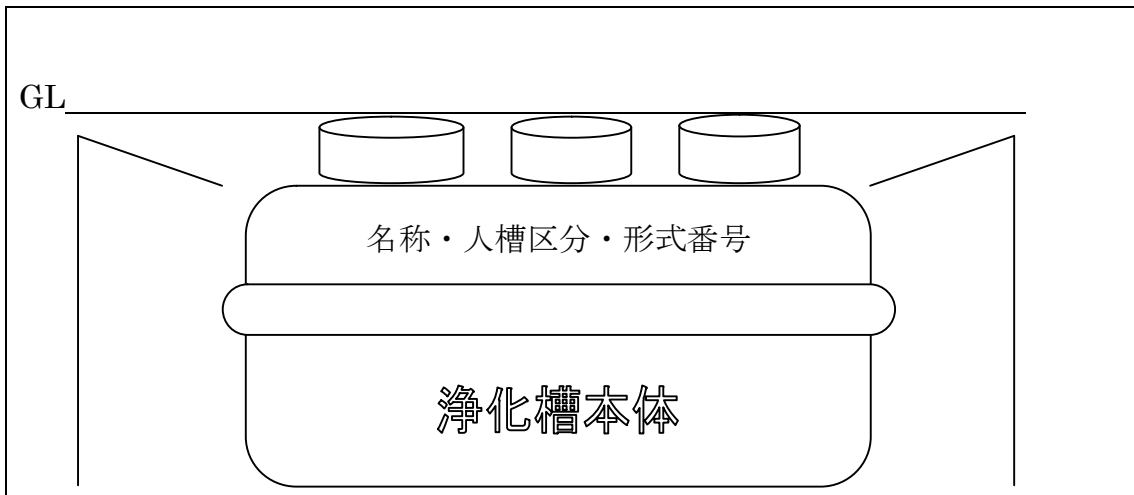
◎ 浄化槽本体



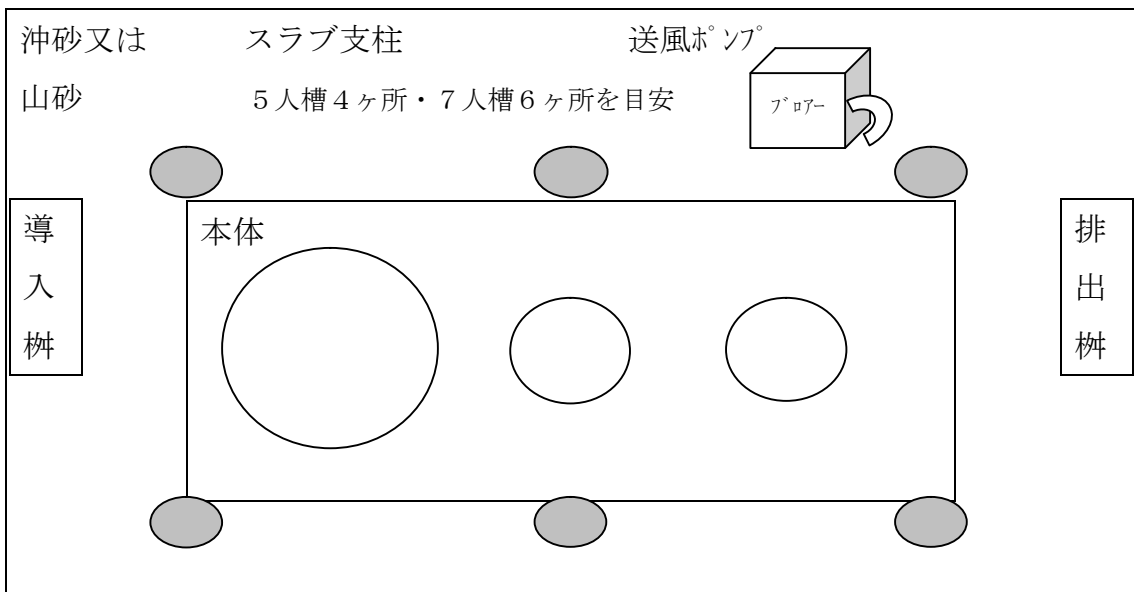
◎ 掘削・基礎工事



◎ 本体埋め込み工事



◎ 周囲埋め戻し・スラブ打ち込み工事前



第5号様式（付表2）

浄化槽設置検査確認表

浄化槽管理者氏名 _____

浄化槽設置場所（住所） _____ 番地 _____

浄化槽名及び形式 _____ 認定番号 _____

検査項目	チェックポイント	チェック欄
1. 流入管渠及び放流管渠の勾配	汚物や汚水の滞留はないか	
2. 放流の状況	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、工場排水等が流入されていないか	
4. 柵の位置及び種類	起点、屈曲点、合流店及び一定の間隔毎に適切に柵が設置されているか	
5. 流入管渠、放流管渠及びその周辺の状況	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. 浄化槽本体上部及びその周辺の状況	保守点検、清掃を行いきにくい場所に設置されているか	
	保守点検、清掃の支障となるものが置かれていないか	
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	水平に保たれているか	
10. 接触材等の変形、破損、固定の状況	嫌気ろ床のろ材及び接触曝気槽の接続材に変形や破損はないか	
	しっかり固定されているか	
検査項目	チェックポイント	チェック欄

11. 曝気装置、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	
	空気の出し方や水流に片寄りはないか	
12. 消毒施設の変形、破損及び固定の状況	消毒施設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	ポンプ桝に変形や破損はないか	
	ポンプ桝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	
	設計どおりの能力のポンプが設置されているか	
	ポンプの固定が充分行われているか	
	ポンプの取り外しが可能であるか	
	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	
	防振対策がなされているか	
	固定が充分行われているか	
	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>平成 年 月 日</p> <p>担当浄化槽設備士</p> <p>(浄化槽設備士の交付番号_____)</p> <p>住 所</p> <p>氏 名</p> <p>電話番号</p> <p style="text-align: right;">⑩</p>		

(あて先) 韮崎市長

確 約 書

浄化槽設置者の責務として、次の4項目を継続して厳守します。

(1) 設置後の水質検査の実施 (浄化槽法第7条)

浄化槽使用開始日後6ヶ月を経過した日から2ヶ月間に実施します。

法定検査機関 (社)山梨県浄化槽協会検査センターTel055-232-2762

(2) 定期検査の実施 (浄化槽法第11条)

毎年1回指定検査機関が行う水質に関する検査を受けます。

法定検査機関 (社)山梨県浄化槽協会検査センターTel055-232-2762

(3) 保守点検の実施 (浄化槽法第10条)

保守点検の回数は、環境省関係浄化槽法施工規則第6条の規定を遵守します。

知事の登録を受けた保守点検業者に委託し実施します。

(4) 清掃の実施 (浄化槽法第10条)

市の許可を受けた浄化槽清掃業者に委託し年1回以上実施します。

平成 年 月 日

住 所
氏 名

印

誓 約 書

(あて先) 韮崎市長

住所
申請者
氏名

印

公 共 下 水 道 接 続 誓 約 書

私は、今般、韮崎市浄化槽普及事業費補助金の交付を受けて浄化槽を設置いたしますが、将来韮崎市が計画する公共下水道事業により当該地区が供用開始となった場合においては、速やかに公共下水道に接続することを誓約いたします。

なお、この誓約書は浄化槽を管理する者が変更となった場合には、変更後の管理者に継承いたします。