

浄化槽着工前検査表

検査月日	令和〇年〇月〇日	検査員	
設置者住所	会津坂下町〇〇〇〇〇〇	設置者氏名	坂 下 太 郎
施工業者		業者立会人 (浄化槽設備士)	
検査項目	確認事項	指摘事項	確認欄
住宅の種別 (※併用住宅については、住宅部分が延床面積の1/2の場合に限る。)	☐ 専用住宅 ☐ 併用住宅		
新築・増改築の有無	☐ 新築 ☐ 増改築		
現 地 調 査	事前着工していないか。 ☐ 無 ☐ 有		
	配置図に相違はないか。 ☐ 無 ☐ 有		
	浄化槽の設置場所に相違はないか。 ☐ 無 ☐ 有		
	汚水処理の形態は。 ☐ 単独 ☐ 汲み取り		
書 類 確 認 (区 分 確 認 票 に よ り)	国・県の補助要件に該当しているか。(本体工事分) ☐ 国・県該当 ☐ 国のみ		
	国・県の補助要件に該当しているか。(撤去工事分) ☐ 国・県該当 ☐ 県のみ		