

排水設備設計・施工チェックシート20250401～【記入例】

①計画確認申請時

確認番号:

設置場所: 森野2-2-22	申請者: 町田 太郎	指定番号: 999	工事店名: 〇〇設備
-----------------------	-------------------	------------------	-------------------

排水設備計画確認申請書・排水設備計画確認書 工事店確認 町田市確認

・申請書(正本)及び確認書(副本)に必要事項が正しく記入されているか	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・添付書類は間違いないか(案内図・平面図・阻集器・ポンプ等仕様書 など)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
下水道法施行令/町田市下水道条例		
・町田市の基準に合った施工計画になっているか	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
町田市排水設備指針等		
・図面に申請地、申請者、工事店名、責任技術者名が記載されているか	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・縮尺、方位、道路種別、敷地寸法、人孔、本管、人孔オフセット(敷地境界線までの距離)、側溝種別、敷地内GL(m単位)、隣地GL(m単位)が記載されているか	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・ますの口径、管底の深さ(小数点切り上げ)、メイン管の管種・口径・勾配、枝管の口径が正しく記載されているか	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・公共ますの口径と深さ、接続方法が正しく記載されているか、マルチ(フリーインバート)枱の場合は、ホルソー受口を使用しているか	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・申請者以外との公共ますや排水設備の共有、私道側溝への接続、隣地への排水設備設置の場合、その所有者の承諾の記載があるか	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・基準外施工の場合、その理由と申請者が承諾している旨の記載があるか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・トイレ排水、メイン管合流には段差ますが使用されているか	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・トイレが2栓以上の場合、枝管がΦ100になっているか通気が設置されているか	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・給湯器ドレン、外流し、ごみ置き場排水はトラップますを設置し、汚水系統に接続されているか	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・雨水ますの内径はΦ300になっているか、3m以上の雨どいはΦ75になっているか	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・雨水は原則宅内浸透になっているか	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・隣地(宅内含)が1m以上低い側の雨水処理は底打ちますを設置し、下流に勾配がついているか	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・雨水は一系統になっているか、全面に市道の道路側溝がある場合1か所で勾配をつけて接続されているか(LU側溝の場合は1m以内)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・その他	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

②完了届提出時

・確認書の指摘事項が改善されているか	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・計画から経路変更等の変更が生じた場合、町田市担当者と協議を行ったか	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・打音または目視検査等により、汚水、雨水系統に誤接がないか確認したか	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・工事完了後に通水試験を行い、未接続の排水管がないか確認したか	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・現場と図面に相違はないか	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

完了届提出年月日 **2025年4月30日**指定番号: **999**工事店名: **〇〇設備**責任技術者名: **下水 太郎**

現場検査省略

現場検査