

(別表4)

完了時チェックリスト

(1) 事前調査調書

設置場所	菊川市	処理区域	<input type="checkbox"/> 内 (年 月 日 供用開始) <input type="checkbox"/> 外		
設置者 住所・氏名		建物所有者 住所・氏名			
公共ますの 設置状況	<input type="checkbox"/> 設置済 <input type="checkbox"/> 未設置	未設置の場合 の処理	<input type="checkbox"/> 排水設備と併せて設置 <input type="checkbox"/> 市で設置	負担金状況	<input type="checkbox"/> 納付済 <input type="checkbox"/> 未納

(2) 設置者の意向調査

既設浄化槽 又は便槽	<input type="checkbox"/> すべて掘り起こして処分 <input type="checkbox"/> 上部のみ取り壊して処分 <input type="checkbox"/> 雨水貯留槽として再利用				
負担金の 減免申請	<input type="checkbox"/> 有 (60%減免) <input type="checkbox"/> 有 (30%減免) <input type="checkbox"/> 無	補助金の 交付申請	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	融資あつせ んの申請	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

(3) 設置状況調査表

排水設備に係る給水開栓個数及び使用世帯数 ※ 上段 () には、閉栓個数及び未使用世帯数を記入してください。	() () 個 世帯
排水設備工事費 ※ 排水設備工事費として請求する金額を記入してください。	円

(4) 提出書類等のチェック

チ ェ ッ ク 項 目		責任技術者 チェック欄	市 チェック欄
完了届の提出日は、工事完了日から5日以内となっていますか。			
完了届への記入漏れは、ありませんか。			
負担金は、納付されていますか。(完了検査時に確認させていただきます。)			
使用開始届が、添付されていますか。			
自主検査は、行いましたか。			
自主検査による出来型を赤字で表記した縦断図が、添付されていますか。			
負担金の減免申 請を行った場合	工事の完了日は、定められた期日以内となっていますか。		
	減免申請書は、ありますか。		
補助金の交付申 請を行った場合	工事の完了日は、定められた期日以内となっていますか。		
	工事費に変更は、ありませんか。(申請書に添付した見積額との比較)		
融資あつせん申 請をした場合	工事費に変更は、ありませんか。(申請書に添付した見積額との比較)		