

申請図・ 竣工図		設置場所	確認番号		第 - 号																																																																							
平面図	新設する排水設備は太実線（汚水は赤線、雨水は青線）、既設排水設備は破線（汚水は赤線、雨水は青線）、公共下水管は黒2本線、境界線・建物外周・間仕切寸法線は細線		立面図																																																																									
<table border="1"><tr><td>図面記号</td><td>公共ます等</td><td></td><td>官民境界線</td><td>---</td></tr><tr><td>和風便器</td><td></td><td>公共雨水樹</td><td></td><td>民地境界線</td><td>----</td></tr><tr><td>両用便器</td><td></td><td>共同汚水樹</td><td></td><td>公共下水管</td><td>==</td></tr><tr><td>洋風便器</td><td></td><td>共同雨水樹</td><td></td><td>共同下水管</td><td>===</td></tr><tr><td>小便器</td><td></td><td>私設汚水樹</td><td></td><td>雨水管</td><td>----</td></tr><tr><td>ストール小便器</td><td></td><td>私設雨水樹</td><td></td><td>片落管</td><td></td></tr><tr><td>洗面器</td><td></td><td>防臭樹</td><td></td><td>はつり工</td><td></td></tr><tr><td>手洗器</td><td></td><td>継手防臭樹</td><td></td><td>掃除口</td><td>→H</td></tr><tr><td>流し台</td><td></td><td>グリストラップ</td><td></td><td>塩化ビニール管</td><td>VP VU</td></tr><tr><td>浴槽</td><td></td><td>床トラップ</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>足洗場</td><td></td><td>床排水受口</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>洗濯場</td><td></td><td>立ち上り管</td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						図面記号	公共ます等	 	官民境界線	---	和風便器		公共雨水樹	 	民地境界線	----	両用便器		共同汚水樹	 	公共下水管	==	洋風便器		共同雨水樹	 	共同下水管	===	小便器		私設汚水樹	 	雨水管	----	ストール小便器		私設雨水樹	 	片落管		洗面器		防臭樹	 	はつり工		手洗器		継手防臭樹	 	掃除口	→H	流し台		グリストラップ	 	塩化ビニール管	VP VU	浴槽		床トラップ	 			足洗場		床排水受口	 			洗濯場		立ち上り管			
図面記号	公共ます等	 	官民境界線	---																																																																								
和風便器		公共雨水樹	 	民地境界線	----																																																																							
両用便器		共同汚水樹	 	公共下水管	==																																																																							
洋風便器		共同雨水樹	 	共同下水管	===																																																																							
小便器		私設汚水樹	 	雨水管	----																																																																							
ストール小便器		私設雨水樹	 	片落管																																																																								
洗面器		防臭樹	 	はつり工																																																																								
手洗器		継手防臭樹	 	掃除口	→H																																																																							
流し台		グリストラップ	 	塩化ビニール管	VP VU																																																																							
浴槽		床トラップ	 																																																																									
足洗場		床排水受口	 																																																																									
洗濯場		立ち上り管																																																																										

※このシートは、セルフチェックに用いることが出来るようにしたものです。申請時に提出する必要はありません。

排水設備等工事計画確認申請書チェックシート

申請書項目

- ☐ ・ 規定の様式を使用しているか。
- ☐ ・ 申請日の記入しているか。
- ☐ ・ 申請人氏名・フリガナの記入しているか。
- ☐ ・ 指定工事店名・代表者氏名を記入しているか。
- ☐ ・ 責任技術者登録番号を記入しているか。
- ☐ ・ 設置場所を記入しているか。
- ☐ ・ 設置場所が供用開始区域内であることを確認しているか。
- ☐ ・ 業種名欄記入しているか。
- ☐ ・ 工事内容の新築・改築等の区分を記入しているか。
- ☐ ・ 使用水区分を記入しているか。
- ☐ ・ 汚水区分を記入しているか。
- ☐ ・ 取付管・公共汚水桝等新設または改築予定を記入しているか。
- ☐ ・ 水栓番号を記入しているか。（造成地などで水栓番号が無い場合は不要）
- ☐ ・ 土地・排水設備その他利害関係人の承諾欄記入しているか。
- ☐ ・ 貸付金・補助金申請予定がある場合は欄に記入しているか。

設計図項目

- ☐ ・ 位置図が添付されているか。敷地範囲が記入されているか。
- ☐ ・ 平面図が添付されているか。
- ☐ ・ 立面図が添付されているか（戸建て住宅の場合は不要）
- ☐ ・ 除害施設・ポンプ施設を設けるときは、その形状寸法および能力を表示した図面が添付されているか。除害施設を設置する場合、除害施設設置計画書が添付されているか。
- ☐ ・ 桝種・管径管長・勾配・通気・方位・位置図・縮尺・防臭方法を記入しているか。
- ☐ ・ 公共汚水桝の口径と深さを記入しているか。
- ☐ ・ 排水管の露出配管部は VP 管の使用に配慮しているか。
- ☐ ・ 雑排水管と排便管は別ルート of 配管に配慮しているか。
- ☐ ・ 桝と排便管との合流は YS（段差）桝の使用に配慮しているか。

- ☐ ・雨水排水系統の記載、枥の口径及び深さと排出先（側溝等）を記入しているか。
- ☐ ・ごみステーションの排水は溜枥φ300 を使用して蓋は雨水が侵入しない構造とし、流出側はエルボで下向き防臭とし、污水管に排出すること。但し、屋根のある場合は格子蓋を使用しているか。
- ☐ ・受水槽のドレーン排水、オーバーフロー排水は污水管に間接排水しているか。
- ☐ ・ガーデンパンの排水は、溜枥φ300 を使用して蓋は雨水が侵入しない構造とし、流出側はエルボで下向き防臭としているか。
- ☐ ・横引き管の口径を記入しているか。

排水設備等工事完了届 兼 検査依頼書

令和 年 月 日 ※
(※工事完成日から7日以内に届け出てください。)

(あて先)
川西市上下水道事業管理者 宛

申請者 _____
住所 _____
氏名 _____

次のとおり、排水設備等工事が完了したので、下水道条例施行規程第5条の工事完了を届出て検査を依頼します。

1. 確認番号	第 - 号
2. 設置場所	川西市
3. 水栓番号	
4. 提出書類	竣工図、その他管理者が必要と認める書類

5. 工事点検表	確認は「○」、対象外は「-」としてください。	
点検内容		確認
図面記載	方位、縮尺、道路、境界、建物配置、公共ます、流向を正しく記載した。	
	汚水流出箇所（台所・浴室・洗濯場・便所等）の位置・種別を正しく記載した。	
	除害・ポンプ施設の位置を正しく記載した。	
	排水管の経路・種別・内径・延長、ますの位置・種別を正しく記載した。	
排水設備	排水管、ますの接続を確実にし、不明水の流入・浸入がないよう施工した。	
	排水管、ます、汚水流出箇所、除害施設・ポンプ施設を図面通り設置した。	
	器具防臭等で防臭対策し、通気を確保した。	
	排水を行い、誤接、排水不良、漏水がなかった。	
※その他、下水道に関する法令、条例、規程その他管理者が定めるものに従い、排水設備工事を施工し、排水設備の機能、品質、性能に問題がないことを確認しました。		
確認実施日（完了日） 令和 年 月 日		
責任技術者		
指定店（施工者）		

検査依頼年月日	
連絡先氏名	携帯TEL - -
検査依頼日	令和 年 月 日 □午前 □午後 時 分

※太枠内は記入しないでください。

検査時記入欄		完了番号：第			－		号	
☐ 柵設置状況		☐ 流下・分流状況		☐ その他（				
☐ 公共汚水柵接続状況		☐ 除害施設・ポンプ施設設置状況						
指示事項（								
☐ 検査済証交付済								
確認日		令和	年	月	日	検査員		
供 覧	課長	課長補佐	主査		主任		係	

※ 決 裁 欄	課長・主幹	課長補佐・副主幹	主 査	主 任	係	※ 受 付	年 月 日
							番 号
公共下水道使用開始(休止、廃止、再開、変更)届 (あて先) 川西市上下水道事業管理者 使 用 者 住 所 フリガナ 氏 名							

川西市下水道条例第10条（第12条）の規定により、次のとおり届出します。

□欄は該当事項にレ印を記入して下さい。

除害施設設置計画書

除害施設の 新設・増設・改築の別	新設 ・ 増設 ・ 改築
法第11条の2適用	下水排除量が50m ³ /日以上 ・ 除害施設を必要とする下水水質 ・ 特定施設がある ※ 該当するもの全てに○囲ってください。
事業場の名称	
事業場の所在地	
申請者住所氏名電話番号	
事業場の業種番号	※ 日本標準産業分類の細分類番号を記載してください。
特定施設の種類の(番号・名称)	水質汚濁防止法に規定する特定施設及びダイオキシン類対策特別措置法に規定する水質基準対象施設に該当する場合は、その番号と名称を全て記載してください。
除害対象項目・物質	温度 ・ 水素イオン濃度 ・ n-ヘキサン ・ 沃素消費量 ・ BOD ・ SS ・ 色又は臭気 法施行令第9条の4物質()
除害施設の処理方式	物理学的処理(沈殿 ・ ろ過 ・ 分離 ・ その他()) 化学的処理(中和 ・ 酸化 ・ 還元 ・ その他()) 生物学的処理(活性污泥法 ・ 散水ろ床法 ・ 嫌気性消化 ・ その他())
処理に使用する薬品の種類又は名称	
処理で発生する汚泥等廃棄物の処分方法	産廃処理業者に委託 ・ その他()
水質管理責任者氏名	
水質管理責任者資格	公害防止管理者登録番号() 講習課程修了() ※ 該当する場合は記載してください。
排水設備工事着工・完成予定日	着工 年 月 日 完 成 年 月 日

原水の 種類	月間 給水量 (m3/月)	日最大 給水量 (m3/日)	下水の 種類	月間排水量(m3/月)			日最大排水量(m3/日)		
				公桝①	公桝②	公桝③	公桝①	公桝②	公桝③
水道水			除害施設						
井水			生活系						
その他 ()			その他 ()						
計			計						

添付書類

1. 配置図・排水系統図(除害施設の設置場所及び汚水の導水、排水経路、公共汚水桝および付近見取り図)。各系統には排水量を記載のこと。
2. 除害施設構造図、仕様書(除害施設の構造や寸法、能力がわかる書類)
3. 排水予定水質
4. 管理体制及び管理方法(日常管理・緊急時体制措置)等を定めた管理計画書
5. その他、管理者が必要と認める書類(カタログ、根拠資料等)

※添付書類1.2については、排水設備等工事計画確認申請書と重複する場合省略することができる。

排水予定水質

項目	単位	排水・排除基準	予定水質 (処理前)	予定水質 (処理後)
温度	℃	45未満		
水素イオン濃度	-	5超・9未満		
生物化学的酸素要求量（BOD） （5日間）	mg/L	600未満		
浮遊物質量（SS）	mg/L	600未満		
n-ヘキサン抽出物質(鉱油類含有量)	mg/L	5以下		
n-ヘキサン抽出物質(動植物油類含有量)	mg/L	30以下		
窒素含有量	mg/L	240未満※		
燐含有量	mg/L	32未満※		
沃素消費量（一部適用外あり）	mg/L	220未満		
カドミウム及びその化合物	mg/L	0.03以下		
シアン化合物	mg/L	1以下		
有機燐化合物	mg/L	1以下		
鉛及びその化合物	mg/L	0.1以下		
六価クロム化合物	mg/L	0.5以下		
砒素及びその化合物	mg/L	0.1以下		
水銀及びアルキル水銀その他の水銀化合物	mg/L	0.005以下		
アルキル水銀化合物	mg/L	検出されないこと		
ポリ塩化ビフェニル（PCB）	mg/L	0.003以下		
トリクロロエチレン	mg/L	0.1以下		
テトラクロロエチレン	mg/L	0.1以下		
ジクロロメタン	mg/L	0.2以下		
四塩化炭素	mg/L	0.02以下		
1,2-ジクロロエタン	mg/L	0.04以下		
1,1-ジクロロエチレン	mg/L	1以下		
シス-1,2-ジクロロエチレン	mg/L	0.4以下		
1,1,1-トリクロロエタン	mg/L	3以下		
1,1,2-トリクロロエタン	mg/L	0.06以下		
1,3-ジクロロプロペン	mg/L	0.02以下		
チウラム	mg/L	0.06以下		
シマジン	mg/L	0.03以下		
チオベンカルブ	mg/L	0.2以下		
ベンゼン	mg/L	0.1以下		
セレン及びその化合物	mg/L	0.1以下		
ほう素及びその化合物	mg/L	10以下		
ふっ素及びその化合物	mg/L	8以下		
1,4-ジオキサン	mg/L	0.5以下		
アンモニア、アンモニウム化合物、 亜硝酸化合物及び硝酸化合物	mg/L	380未満※		
フェノール類	mg/L	5以下		
銅及びその化合物	mg/L	3以下		
亜鉛及びその化合物	mg/L	2以下		
鉄及びその化合物（溶解性）	mg/L	10以下		
マンガン及びその化合物（溶解性）	mg/L	10以下		
クロム及びその化合物	mg/L	2以下		
ダイオキシン類	pg-TEQ/L	10以下		
色又は臭気	-	放流先で支障を来たすような色又は臭気を帯びていないこと。		

※ アンモニア、アンモニウム化合物、亜硝酸化合物及び硝酸化合物、窒素含有量、燐含有量は指導目標値です。

決 裁	課長	主幹	課長補佐	副主幹	主査	主任	係

受付印

排水設備等工事計画確認申請取り下げ願書

令和 年 月 日

川西市上下水道事業管理者 あて

申請人 住所 _____

氏名 _____

排水設備等工事計画確認申請を行いました、申請の取り下げをいたします。

なお、今後に当該箇所排水設備等工事を実施する際には、川西市下水道条例の規定に基づき、新規に排水設備等工事計画確認申請書を提出します。

記

1. 設 置 場 所 川西市

2. 指 定 工 事 店

3. 確 認 年 月 日 令和 年 月 日

4. 確 認 番 号 第 一 号

令和 年 月 日

川西市上下水道事業管理者 様

共同私設下水道廃止届

今般、川西市 地内において、排水設備工事に伴い、別図のと
おり、共同私設下水道管の[全部 ・ 一部]を廃止いたします。

申 請 者 住所
氏名

土 地 所 有 者 住所
氏名

排水設備指定工事店 住所
氏名