

### 法定検査 7条検査票

試料受付日  
検査期限日  
検査予定日 25年11月22日

地 図 年版	はがき 不要	保証	メモ 有

一般財団法人 福岡県浄化槽協会  
粕屋郡篠栗町大字乙犬966-2  
TEL 092-947-6123  
FAX 092-947-3636

管理者住所	〒811-3122 [REDACTED] 607-1-2 II-105 TEL [REDACTED]
管理者名	[REDACTED]
一括請求先	

協会No. 06-24-000156  
設置者No. 3-5028464  
検査員

前回の外観検査検査員 

フリガナ	■■■■■	
浄化槽管理者	■■■■■	
名 称		
設置場所	■■■■■ 936-2	TEL ■■■■■
メーカー	■■■■■	TEL ■■■■■
工事業者	■■■■■	TEL ■■■■■
保守点検実施者	■■■■■	TEL ■■■■■
清掃実施者		TEL ■■■■■
処理方式	小型合併 嫌気分離接触ろ床方式	3次処理

管轄 受理No.	宗像・遠賀保健福祉環境事務所		
BOD処理性能	06-24-347-0027		
種類	工場	型式名	CXN
建物用途	告示外	4-10-H-001-1	
放流先	住宅	154.02 m <sup>2</sup>	
	側溝		
使用開始年月日	25年 08月 01日	設置日	24年 12月 15日
処理対象人員	7人		1.4 m <sup>3</sup> /日
来使用人員	人		m <sup>3</sup> /日

総合判定	適 正	おおむね	不適正	<input type="checkbox"/> 外観検査問題なし	<input checked="" type="checkbox"/> 入金	<input checked="" type="checkbox"/> 入金完了
------	-----	------	-----	-----------------------------------	--	--

◆外観検査◆	01A 水平	14A ろ材・坦体	27A/B 送風機	40B 生物膜	52B ろ過・坦体流槽	* 64A 放流ポンプ槽	*
	02A 浮上・沈下	15A ばっ気装置	28A 増設管	41B 活性汚泥	* 53B 平床・散水ろ床	* 65B 汚泥処理施設	*
	03A 破機・変形	16A/B 攪拌装置	* 29B ポンプ	* 42B その他の設備	* 54B 沈殿・処理水槽	66A 汚泥の流出	
	04A 漏水	17A 汚泥返送装置	* 30B 送風機	43B 入管管	55B その他の単位装置	67B 油前部の流入	
	05A 湛流	18A 循環装置	31B 駆動装置	44B 放流管渠	56B 原ポンプ槽	68B 対外排水口	
	06C スラブの有無	19A 逆洗・洗浄装置	* 32B ばっ気装置	45B 各単位装置間	57B 流量調整槽	* 69B 異物の流入	
	07A 嵩上げ	20A 換モジュール	33B 攪拌装置	* 46B 流況状況	* 58B 腐蝕・沈分・凝気	70A 汚水汚土の状況	
	08A 上部・周辺・標識	21A 消毒設備	34B 汚泥返送装置	47B 原戸・放流戸	59B 接触・ばっ気槽	71C 悪臭の発生	
	09A 雨水の流入	22A 越流せき	* 35B 循環装置	48B 流量調整槽	* 60B ろ過・坦体流動槽	* 72C 悪臭防止の実施	
	10A 土砂の流入	23A 隔壁・仕切版	36B 逆洗・洗浄装置	49B 曝気ろ床槽	61B 沈殿・処理水槽	73A 消毒剤の有無	
	11B 特殊な排水流入	24A/B 他・内部設備	* 37B 観モジュール	* 50B ばっ気槽	* 62A 消毒槽	74A 消毒剤の接触	
	12B スクリーン	* 25C 設置場所	38B 制御装置	* 51B 接触ばっ気槽	63B 消泡・水中槽	* 75C か・はえの発生	
	13A ポンプ設備	* 26A 放流管	39B 調整装置	07 嵩上げ高	cm 41B 沈下層留	cm 44B 放流槽	

\*\*\* 原状回復 ☐ 操作スイッチ ☐ マンホール・制御盤 ☐ 照明 ☐ フェンス類の施錠(声だし、指差し確認) \*\*\*

前回検査の概要	7条検査	今回の所見	プロワ	規定	設置
---------	------	-------	-----	----	----

◆水質検査結果◆		過去の 水質検査 結果	メモ・その他注意事項	
pH				
DO				
2次Tr				
放流Tr				
残塩				
BOD				
Cl				
SV				
MLSS				

◆書類検査結果◆				検査日	検査付加情報(見出し)	
記録の有無		回数	内容			
保守	良 可 不可	良 不可	良 可 不可 ( )月毎 ( )週毎			
清掃	良 可 不可	良 不可	良 可 不可 ( )回/年			
前回の清掃日		年 月 日	前回検査時の確認日			
保守点検担当						
				水質依頼No.		