

余市町合併処理浄化槽設置整備事業地下浸透放流設備等概要書

年 月 日

余市町長

様

〒
住所

申請者

氏名

印

TEL

地下浸透放流をするため、設置場所の状況等について1のとおり確認済みであると共に、当該放流設備等について2のとおり計画します。

	確認・計画事項	確認・計画内容	
1 設置箇所の状況等	① 設置場所から30m以内の井戸等の飲料水源	<input type="checkbox"/> 無	・ <input type="checkbox"/> 有
	② 設置場所の雨水の滞留	<input type="checkbox"/> 無	・ <input type="checkbox"/> 有
	③ 放流水の敷地外流出の恐れ	<input type="checkbox"/> 無	・ <input type="checkbox"/> 有
	④ 浸透水による地滑り等災害発生の恐れ	<input type="checkbox"/> 無	・ <input type="checkbox"/> 有
	⑤ 地下水位	<input type="checkbox"/> 無	・ <input type="checkbox"/> 有 (地表面から約 m以深)
	⑥ 土質	<input type="checkbox"/> 粘性土	・ <input type="checkbox"/> 砂質土 ・ <input type="checkbox"/> 礫質土
	⑦ 凍結深度	約 cm	<input type="checkbox"/> 余市町における凍結深度以上であるか
2 地下浸透放流設備等の概要	① 浸透面積	m ² 以上 (決定根拠は別紙のとおり)	
	② トレンチの深さ	約 cm	
		トレンチの深さが凍結深度より浅い場合の理由	
	③ トレンチの長さ	約 m未満 (≤ 20 m)	
	④ トレンチ中心線の間隔	約 m以上 (≥ 2 m)	
	⑤ 隣地からのトレンチの距離	約 m以上 (≥ 5 m)	
	⑥ 浸透状況の確認方法		
	⑦ 維持管理の概要		
⑧ 浸透不良となった場合の措置			