

[]오수처리시설 준공검사 조사서
[]정 화 조

소유자 (신청인)	성명	생년월일	
	주소	(전화:)	
설치장소	소재지	(전화:)	
	건물 연면적(㎡)	건물용도	

처리용량(㎡/일) 또는 처리대상인원(00명용)

시공자	상호(명칭)	등록번호	제 호
	사무실 소재지	(전화:)	

검 사 내 용

시설용량(처리용량 또는 처리대상인원) 적정 여부	
오수배관 설치상태의 적정 여부	
설치신고사항과 부합하는지 여부	
방수처리 여부	
설치된 시설의 재질 및 처리공법	재 질:
	처리방법:
등록된 개인하수처리시설제조업자가 제조한 제품인지 여부	등록 특별자치시·특별자치도·시·군·구:
	등록번호:
설계도면과의 일치 여부	
그 밖의 설치기준에 부합되는지 여부	

「하수도법」 제37조와 같은 법 시행규칙 제30조제2항에 따라 위와 같이 검사하였음을 확인합니다.

년 월 일

검사자 직급 : 성 명 : (서명 또는 인)