共通仕様書(下水道施設機械編) 第 8 章 沈殿池、反応槽、沈澄池設備工事 第3節 沈澄池汚泥抜取設備

点検実施日	平成	年	月	日
点検者名				굡
施工場所				

機器名称:

1. 本体	沈澄池汚泥抜取装置(越流弁による抜取方式)
	スピンドルネジ部にグリースを塗布したか。
	異種金属の接続部分は電食対策を施しているか。
	取付ボルトの増し締めは完了したか。
2. 塗装	± × × × × × × × × × × × × × × × × × × ×
	水中部は指定色が塗布されているか。
	機器名称は見やすい位置に書いたか。(必要時)
	開閉ハンドルの開閉矢印に色塗りしたか。
3. その)他
	施工管理記録は作成したか。
	エアーリフト配管を設けている箇所は振動(落下)対策を講じたか。
	清掃は完了したか。

共通仕様書(下水道施設機械編) 第 8 章 沈殿池、反応槽、沈澄池設備工事

第3節 沈澄池汚泥抜取設備

点検実施日	平成	年	月	日
点検者名				끕
施工場所				

機 器 名 称 : 沈澄池汚泥抜取装置(直接ポンプ抜取方式)偏心構造弁

1. 駆動	力装置		
	端子ボックスの位置、向きはケーブル接続に支障ないか		
	端子ボックスカバーの取り外しスペースは確保しているか		
	開度計は見やすい位置にあるか。		
	電動-手動の切換は確実に行えるか。		
	手動ハンドルの操作に支障はないか。		
	バルコン部にサポートを取付けたか。(必要時)		
	開閉方向は確認したか。		
	運転を行い駆動部から異常音がないか。		
2. 本位	k		
	流れ方向は適切か。		
	取付ボルトの増し締めは完了したか。		
3. 塗装	-		
	水中部は指定色が塗布されているか。		
	機器名称は見やすい位置に書いたか。(必要時)		
	開閉ハンドルの開閉矢印に色塗りしたか。		
3. その他			
	施工管理記録は作成したか。		
	清掃は完了したか。		

共通仕様書(下水道施設機械編)

第 8 章 沈殿池、反応槽、沈澄池設備工事

第3節 沈澄池汚泥抜取設備

点検実施日	平成	年	月	日
点検者名				끕
施工場所				

機 器 名 称 : 返送汚泥ポンプ(両吸込渦巻ポンプ)

1. 駆重	动装置
	端子ボックスの位置、向きはケーブルの接続に支障ないか。
	端子ボックスカバーの取り外しスペースは確保しているか。
	回転方向は、確認したか。
	運転を行い駆動部から異常音がないか。
2. 本体	
	油面計は見やすい位置にあるか。
	排油作業は容易に行えるスペースがあるか。(ドレンパンが入るスペースがあるか。)
	排油バルブにプラグ(赤色)またはキャップ(赤色)はついているか。
	ポンプの給油量は適量か。
	各ドレン・サンプリング配管25A(ケーシングドレン等)は側溝まで配管したか。
	取付ボルトの増し締めは完了したか。
	アンカーボルトの増し締めは完了したか。
	モルタルの仕上げ状態は良いか。
	ボルトの突き出し長さは適切か。(2~3山程度)(切断部の面取り処置はしたか)
3. 塗装	支
	機器は指定色が塗布され、回転物等に注意喚起色が塗布されているか。
	機器名称は見やすい位置に書いたか。
	回転方向の矢印は色塗りしたか。
4. その	2他
	施工管理記録は作成したか。
	清掃は完了したか。

共通仕様書(下水道施設機械編)

第 8 章 沈殿池、反応槽、沈澄池設備工事

第3節 沈澄池汚泥抜取設備

点検実施日	平成	年	月	日
点検者名				끕
施工場所				

機器名称:余剰汚泥ポンプ(スクリュー式うず巻ポンプ)

115%	品。「ローボー・パネパグルインン(ハンブユー・バファ されンン)			
1. 駆動	边装置 ·			
	端子ボックスの位置、向きはケーブルの接続に支障ないか。			
	端子ボックスカバーの取り外しスペースは確保しているか。			
	回転方向は確認したか。			
	運転を行い駆動部から異常音がないか。			
2. 本体	*			
	ベルトの緊張度を正しく調整したか。			
	油面計は見やすい位置にあるか。			
	排油作業は容易に行えるスペースがあるか。(ドレンパンが入るスペースがあるか。)			
	排油バルブにプラグ(赤色)またはキャップ(赤色)はついているか。			
	ポンプの給油量は適量か。			
	各ドレン配管25A(ケーシングドレン等)は側溝まで配管したか。			
	サンプリング配管(25A 以上)を設け、側溝まで配管したか。			
	アンカーボルトの増し締めは完了したか。			
	基礎・共通床盤の モルタルの仕上げ状態は良いか。			
	ボルトの突き出し長さは適切か。(2~3山程度)(切断面の面取り処置はしたか)			
	水上部は指定色が塗布されているか。			
	機器名称は見やすい位置に書いたか。			
	回転方向の矢印は色塗りしたか。			
4. その他				
	施工管理記録は作成したか。(2床式の場合)			
	清掃は完了したか。			