

# 給水装置工事検査申請書

平成 年 月 日

大井上水道企業団

企業長 様

給水装置工事事業者

住 所

事業所名

代表者名

給水装置工事主任技術者

氏 名

下記の給水装置の工事が完了したので、検査を申請します。なお、別紙のとおり給水装置を確認し、異常がないことを合わせて報告いたします。

記

1．給水装置工事承認番号

2．給水装置の設置場所

3．給水装置工事の申込者名

4．給水装置の所有者名

5．給水工事の完了年月日 平成 年 月 日

給水装置工事主任技術者

下記のとおり、給水装置工事の確認を行いました。

氏 名

承認番号		平成 年度 第 号		確認実施日		平成 年 月 日	
給水装置設置場所							
給水装置工事申込者				給水装置所有者			
確 認 項 目							
承 諾	1	宅地内所有者の承諾はあるか	有・無	路面 復旧	28	舗装の仮復旧はよいか	良・否
	2	家屋所有者の承諾はあるか	有・無		29	公道の舗装復旧はよいか	良・否
	3	私有地埋設の承諾はあるか	有・無		30	本舗装復旧は完了したか	良・否
	4	給水管分岐の承諾はあるか	有・無		31	占用工事の復旧状況写真は有るか	良・否
	5	占用工事の許可及び承認はあるか	有・無		竣工 図	32	給水装置は竣工図どおりか
防 護	6	宅地内の深さは適切であるか	良・否	33		量水器の位置は竣工図どおりか	良・否
	7	公道内の深さは適切に布設してあるか	良・否	34		止水栓の位置は竣工図どおりか	良・否
	8	立上がり管の防寒は十分であるか	良・否	35		管種・口径は竣工図どおりか	良・否
	9	2階以上の立上がりは各階にバルブがあるか	良・否	36		縮尺は間違いはないか	良・否
	10	露出管の固定は適切か	良・否	37		範例は明瞭か	良・否
	11	防護工事を施工したか	良・否	既設 管そ の他		38	受水槽の配管に問題はないか
12	その他構造物との離隔は十分か	良・否	39		プール等の逆流防止はよいか	良・否	
管 継 手 類	13	指定材料・工法に問題はないか	良・否		40	死水の生じる恐れはないか	良・否
	14	継手類は規格品を使用したか	良・否		41	既設管は十分水圧に耐えられるか	良・否
	15	インサートリングを取り付けたか	良・否	42	クロスコネクションは生じていないか	良・否	
水 栓 類	16	水栓類は規格品で検査品を使用したか	良・否	そ の 他	43	量水器を正方向に取付けたか	良・否
	17	水栓の選定は適当か	良・否		44	水圧テストを実施し写真の添付はあるか	良・否
	18	フラッシュに真空破壊装置が付いているか	良・否		45	水の出はよいか	良・否
	19	特殊器具の承認は受けているか	良・否		46	ウォーターハンマーは起こらないか	良・否
	20	ボールタップの性能は良いか	良・否		47	その他異常はないか	良・否
メ ー タ ー 止 水 栓	21	メーターの取付位置は良いか	良・否	備 考			
	22	メーター検針し易いか	良・否				
	23	メーターの凍結防止は良いか	良・否				
	24	ベストップバルブの取付状況は良いか	良・否				
	25	箱内に汚水の流入の恐れはないか	良・否				
	26	箱内の中央に配置されているか	良・否				
	27	メーター前後の配管状態はよいか	良・否				

注意1：『 』の項目は大井上水道企業団でも特に検査を行います。

注意2：該当しない項目には斜線を引いて下さい。

注意3：アパート等複数のメーターを設置する場合、施主に引き渡す前に検査を実施します。検査員と検査日程を打ち合わせて下さい。各部屋とメーターの関連を確認しますので各部屋と量水器の対応表(自由様式)を持参して下さい。