

# 給水装置工事しゅん工届

年 月 日

彦根市長 殿

検査予定日
月 日 ( )
時 分
納付書番号

彦根市指定給水装置工事事業者名 \_\_\_\_\_ 印

連絡先 電話 (        ) -  
F A X (        ) -

下記のとおり、給水装置工事がしゅん工しましたので、検査願いたくお届けします。

	受付番号	年度	号
設置場所	町(丁目)	番地	集合住宅名 ----- 部屋番号
所有者氏名		使用者氏名	
検査希望日	年 月 日	開栓希望日	年 月 日

給水装置工事事業者自主点検表(市水道部検査前に下記項目をチェックし、該当個所に  を記入)

1	深さは宅地内で30cmあるか		備 考	
2	管の防寒は充分であるか			
3	管の固定は適切か			
4	分岐工事には指定した材料を使用しているか			
5	基準省令に基づいた材料を使用しているか			
6	特殊器具の承諾は受けているか			
7	メーターの位置は良いか、検針しやすいか			
8	メーターに汚水の流入のおそれはないか		検 査 員	
9	メーターは正方向に取り付けたか		検 査 日	年 月 日
10	既設管は水道圧に充分耐えられるか		残塩チェック	可 ・ 否
11	受水槽の設置基準に適合しているか		水 圧 試 験 結 果	年 月 日に、
12	配管の位置は適当か			水圧試験(1.75Mpa、1分間以上)を
13	配管位置はしゅん工図どおりか			下記の者の立会のもと実施したところ、
14	メーター止水栓はしゅん工図どおりか			異常がなかったことを報告します。
15	管種、口径はしゅん工図どおりか			給水装置工事主任技術者名
16	公道の復旧は良いか			_____ 印
17	私道の復旧は良いか			立 会 人
18	水の出は良いか			_____ 印