

## 給水工事完成届

年 月 日

収 受	年 月 日	受付番号	
給水装置場所	菰野町		
給水装置申込者氏名		指定給水装置工事業者	
主任技術者		完成年月日	年 月 日

## 検査成績表

検査種別及び検査項目		工	町	検査の内容
屋外の検査	路面復旧	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	公道の復旧は良いか
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	現場の清掃は良いか
	水道メータ メータ止水栓	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	水道メータは逆付け、片寄りがなく、水平に取り付けられていること
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	検針、取替に支障がないこと
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	止水栓は逆付け及び傾きがなく、操作に支障のないこと
	埋設深さ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	所定の深さが確保されていること
	管延長	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	竣工図面と整合すること
きょう類	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	傾きがないこと。及び設置基準に適合すること	
止水栓	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	スピンドルがボックスの中で操作しやすい位置にあること	
配管	配管	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	延長、給水用具等の位置が竣工図面と整合すること
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	配水管の水圧に影響を及ぼすおそれのあるポンプに直接連結されていないこと
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	配管の口径、経路、構造等が適切であること
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	水の汚染、破壊、浸食、凍結等を防止するための適切な措置がなされていること
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	逆流防止のための給水用具の設置、吐水口空間の確保がなされていること	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	クロスコネクションがなされていないこと	
接合	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	適切な接合が行われていること	
管種	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	性能基準適合品の使用を確認すること	
給水用具	給水用具	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	性能基準適合品の使用を確認すること
	接続	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	適切な接合が行われていること
受水槽	吐水口空間の測定	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	吐水口と越流面等との位置関係の確認を行うこと
	機能検査	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	通水した後、各給水用具からそれぞれ放流し、メータ経由の確認及び給水用具の吐水量、動作状態などについて確認すること
	水質検査	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	残留塩素、0.1mg/l以上、臭気、味、色、濁りが観察により異常でないこと
	耐圧試験	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	試験水圧、1.75MPa 1分間、漏水及び抜けなどのないことを確認すること

課長	課長補佐	係長	主査	係	検査者	検査年月日	年 月 日
						判定	