

竣工検査申請書 チェックリスト

竣工検査添付書類

チェック欄	対象項目	添付書類
<input type="checkbox"/>	必須	竣工検査申請書
<input type="checkbox"/>	必須	給水装置工事検査報告書
<input type="checkbox"/>	必須	設計審査申請書(※1)
<input type="checkbox"/>	必須	給水台帳(※2)
<input type="checkbox"/>	必須	竣工検査申請書チェックリスト
<input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	材料支給確認書
<input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	メーター取付依頼書(※3)
<input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	位置図(メーター取付がある場合のみ)
<input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	再検査申請書・手直し指示書

(※1) 設計審査申請書

チェック欄	対象項目	確認項目
<input type="checkbox"/>	必須	排水区分が記入されており、現場と一致するか。
<input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	材料支給の支給材料が3つ選択されている

(※2) 給水台帳(施工基準P63参照)

チェック欄	対象項目	確認項目
<input type="checkbox"/>	必須	設計審査申請書に記載されている地区コードが記載されているか(○○○—○○○)
<input type="checkbox"/>	必須	設置場所住所に変更はないか。代表地番一筆を記載しているか。
<input type="checkbox"/>	必須	台帳の位置図は明確で、現地と一致するか
<input type="checkbox"/>	必須	設計審査申請書(当初許可内容)の図面から水栓数は増えていないか。水栓数が増加している場合 【当初 水栓数、竣工 水栓数】
<input type="checkbox"/>	必須	竣工年月日・受付番号等は記載してあるか
<input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	私有管分岐の場合、私有管の私有管分岐承諾書欄に記載があるか(立面図にも図示)
<input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	土地使用承諾者が記載されているか
<input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	公道工事がある場合は、公道工事図面が添付されているか。また、公道工事業者は記載されているか。
<input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	逆止弁・流量センサー・定流量弁等は図示されているか。
<input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	集合住宅の場合、アパート名・部屋番号に変更があるか。
<input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	井戸給水はあるか。(井戸給水の場合は、局検査)

(※3) メーター取付依頼書(※3)

チェック欄	対象項目	確認項目
<input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	新規メーター取付のみか、取付及び開始にチェック
<input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	メーター取付日が記載されている
<input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	使用者の振り仮名・連絡先等は記載されているか
<input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	使用者名が個人以外の時、会社に(株)(有)ない場合は代表者が記載されているか
<input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	工事店取付欄に記載があるか(検査日にメーター取付希望の場合はNo)