

指定給水装置工事事業者規程様式第3号（第15条関係）

給水装置工事検査報告書

年 月 日

豊田市事業管理者 様

指定事業者 住所

ふりがな

氏名

（法人にあつては、名称及び代表者氏名）

主任技術者 氏名

次のとおり豊田市水道事業給水条例第7条第2項の規定による水圧試験等を実施したので、  
豊田市上下水道局指定給水装置工事事業者規程第15条第1項の規定により報告します。

設置場所		受付番号	
設置者		水道番号	
検査の別	<input type="checkbox"/> 竣工 <input type="checkbox"/> 中間 <input type="checkbox"/> 再検査	実施日	年 月 日
実施事項	確認事項		
水圧・水質検査	<input type="checkbox"/> 0.98Mpaの水圧を2分間保持し、異常が認められない <input type="checkbox"/> 水圧検査免除 <input type="checkbox"/> 残留塩素（ mg/l） <input type="checkbox"/> ペーハー値（ ）		
竣工図との照合 （現地と竣工図との 一致）	<input type="checkbox"/> メーター、乙止水栓ボックスの設置位置及び基準内 <input type="checkbox"/> 給水管の口径、管種及び布設寸法 <input type="checkbox"/> 施設位置の確認 <input type="checkbox"/> 水栓及び器具類の取付位置		
メーター ボックス	<input type="checkbox"/> 検針及び点検が容易な箇所 <input type="checkbox"/> 水平に設置 <input type="checkbox"/> 土砂止及び底板を設置 <input type="checkbox"/> 副弁付止水栓に片寄りがない <input type="checkbox"/> 水栓番号、水道番号の記入 <input type="checkbox"/> アパート等で蓋裏に部屋号数を記載		
乙止水栓 ボックス	<input type="checkbox"/> 傾きなし <input type="checkbox"/> 指示パイプ挿入 <input type="checkbox"/> 開閉確認		
使用材料 認証品の確認	<input type="checkbox"/> 管及び継手類 <input type="checkbox"/> 水栓及び弁類 <input type="checkbox"/> 給水器具類 <input type="checkbox"/> ユニットカ装置 特殊器具 <input type="checkbox"/> あり（名称 ） <input type="checkbox"/> なし		
配管状況	<input type="checkbox"/> 埋戻し現状復旧現況 <input type="checkbox"/> 施設深度（ cm） <input type="checkbox"/> 防食テープ施行状態 <input type="checkbox"/> 鋼管切断面防食対策 <input type="checkbox"/> 水栓及び器具類取付状態 <input type="checkbox"/> 露出部の防寒・防露対策 <input type="checkbox"/> クロスコネクションなし <input type="checkbox"/> 3階直圧・逆止パッキン取付け		
受水槽	<input type="checkbox"/> 吐水空間寸法（ cm） <input type="checkbox"/> マンホール施錠 <input type="checkbox"/> 警報装置の設置 <input type="checkbox"/> 波浪防止板の設置 <input type="checkbox"/> 防虫網の設置 <input type="checkbox"/> 保守点検スペース		
特記事項	<input type="checkbox"/> メンテナンスシール貼付		

記入上の注意事項

- 1 該当するもの又は検査を行って合格したものについて、□の欄にレ印を付けてください。
- 2 施行後に確認できなくなる場所については、工事中に必ず確認してください。