

3 豊田市上下水道局指定給水装置工事 事業者規程の様式

- ・豊田市上下水道局指定給水装置工事事業者証
- ・給水装置工事設計審査申請書
- ・給水装置工事検査報告書
- ・給水装置工事しゅん工検査申請書
- ・給水装置工事中間検査申請書
- ・給水装置工事手直し指示書
- ・給水装置工事 しゅん工検査・中間検査 再検査申請書
- ・屋内給水装置修繕工事報告書

指定番号 第 _____ 号

豊田市上下水道局指定給水装置工事事業者証

名 称

代表者

所在地

有効期限

年 月 日

上記の者を豊田市上下水道局指定給水装置工事事業者として指定します。

年 月 日

豊田市事業管理者

印

給水装置工事設計審査申請書

年 月 日

豊田市事業管理者 様

申請者 住所 〒

アパート等の名称及び部屋番号

フリガナ

氏名 電話番号 ..() ..

指定 工事 店	指定給水装置工事業者（指定番号 第 号）					
	名 称					
	代表者					
	電話番号 ..() ..					
主任技術者（免状番号第 号）						
氏 名						
工 事 場 所 等	申請 地 番	代表地番	ブロック・ロット ・号数等			
		その他地番			敷地面積	m ²
	道路区分	<input type="checkbox"/> 国道(号) <input type="checkbox"/> 県道(線) <input type="checkbox"/> 市道 (No. : 線) <input type="checkbox"/> その他 ()				
	主要用途 (建物名称)			排水区分	1 下水道 2 浄化槽 3 くみ取り 4 流入無 5 その他	
	着手予定	年 月 日		完了予定	年 月 日	
既 設	給水装置	配水管	有 (口径: mm 管種:)・無		水道番号	
		給水管	有 (口径: mm)・無		メーター口径	mm
	排水設備	取付管	有 (口径: mm)・無		公共ます	有 ・ 無
給 水	工事内容	<input type="checkbox"/> 一般住宅 <input type="checkbox"/> 集合住宅 <input type="checkbox"/> 承認工事 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 権利移転				
		<input type="checkbox"/> 公道取出 (mm× mm) <input type="checkbox"/> 公道撤去 (mm× mm) <input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 私管分岐 <input type="checkbox"/> 改造 <input type="checkbox"/> 口径変更 (mm→ mm) <input type="checkbox"/> 取付済				
	中間検査	舗装先行	材料支給	分担金工事	附属水栓	第一乙
	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無		有 ・ 無
	逆止弁	メーターBOX		集合住宅台帳	給水区分	契約区分
	有 ・ 無	1 コンクリート 2 プラスチック 3 鋼板 4 PS ルー		有 ・ 無	1 直圧 2 受水槽 3 直結増圧	1 なし 2 直読契約 3 隔測契約
備考						

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検査等を実施したので、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		水栓番号	
検査の別	<input type="checkbox"/> しゅん工 <input type="checkbox"/> 中 間 <input type="checkbox"/> 再検査	実施日	年 月 日
実施項目	確 認 事 項		
水 圧 検 査	<input type="checkbox"/> 0.98MPa(10kgf/cm ²)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		
しゅん工図との照合(現地としゅん工図との一致)	<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場所 <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がない <input type="checkbox"/> アパート等で蓋裏に部屋号数を記入		
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"/> 開栓確認		
使用材料 認証品の確認	<input type="checkbox"/> 管及び継ぎ手類 <input type="checkbox"/> 水栓及び弁類 <input type="checkbox"/> 給水器具類 <input type="checkbox"/> ユニット化装置 特殊器具 <input type="checkbox"/> あり(名称) <input type="checkbox"/> なし		
配管状況	<input type="checkbox"/> 埋戻し現状復旧状況 <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け状態 <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・逆止弁付パッキン取付け		
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			

記入上の注意等

- 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、工事中に状況の分かる写真を撮影し、提出してください。

様式第 4 号(第 15 条関係)

給水装置工事しゅん工検査申請書

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 項の規定によるしゅん工検査を受けたいので、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 2 項の規定により申請します。

受付番号		水栓番号	
設置場所	豊田市		
設置者			

備考

- 1 検査に当たっては、主任技術者の立会いが必要です。
- 2 給水装置工事検査報告書及び給水装置管理台帳を添付してください。

給水装置工事中間検査申請書

年 月 日

豊田市事業管理者 様

申請者 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

次のとおり豊田市上下水道局指定給水装置工事事業者規程第 15 条第 3 項の規定による中間検査を受けたいので、同項の規定により申請します。

受付番号		水栓番号	
設置場所	豊田市		
設置方書			
設置者			
メーター口径	mm		
本管口径	mm	取出口径	mm

備考

- 1 検査に当たっては、主任技術者の立会いが必要です。
- 2 位置図及び配管詳細図を添付してください。

様式第 6 号(第 15 条関係)

給水装置工事手直し指示書

年 月 日

指定事業者

様

主任技術者

様

豊田市事業管理者



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 2 項第 4 項の規定に基づき検査を行った

ところ不備な点がありましたので、下記のとおり手直しをしてください。

受付番号		水栓番号	
工事場所	豊田市		
検査の種別	<input type="checkbox"/> しゅん工検査 <input type="checkbox"/> 中間検査		
検査日	年 月 日		
検査員			
手直し期間	年 月 日まで		
手直し事項		
備考			

様式第 7 号(第 15 条関係)

給水装置工事^{しゅん工検査}中間検査^{再検査}申請書

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

次のとおり豊田市上下水道局指定給水装置工事事業者規程第 15 条第 6 項の規定による屋内給水装置工事^{しゅん工検査}中間検査^{再検査}の再検査を受けたいので、同項の規定により申請します。

受付番号		水栓番号	
設置場所	豊田市		
設置者			
手直し事項		
備考			

備考

- 1 検査に当たっては、主任技術者の立会いが必要です。
- 2 給水装置工事検査報告書及び給水装置管理台帳を添付してください。

様式第 8 号(第 18 条関係)

屋内給水装置修繕工事報告書

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 19 条第 3 項の規定による修繕工事を施行したので、豊田市上下水道局指定給水装置工事事業者規程第 18 条の規定により報告します。

() 月 分 修 繕 工 事			
修繕工事 請求者住所		修繕工事 請求者住所	
請求者氏名		請求者氏名	
工事依頼 年 月 日	年 月 日	工事依頼 年 月 日	年 月 日
工事施行 年 月 日	年 月 日	工事施行 年 月 日	年 月 日
メーター 口径・番号	mm・第 号	メーター 口径・番号	mm・第 号
修繕箇所		修繕箇所	
使用材料		使用材料	
修繕工事 請求者住所		修繕工事 請求者住所	
請求者氏名		請求者氏名	
工事依頼 年 月 日	年 月 日	工事依頼 年 月 日	年 月 日
工事施行 年 月 日	年 月 日	工事施行 年 月 日	年 月 日
メーター 口径・番号	mm・第 号	メーター 口径・番号	mm・第 号
修繕箇所		修繕箇所	
使用材料		使用材料	