

給水装置工事検査結果報告書兼申込書

令和 年 月 日

十日町市長 様

下記の検査項目について現地検査の結果、当該給水装置が構造・材質基準に適合していることを確認しましたので、竣工検査を申込みます。

工事種別	新設・増改・撤去・臨時	指定工事業者	印
承認番号	上水・簡水 第 号	主任技術者	印
施工場所	十日町市 地内	申込者氏名	
竣工日	令和 年 月 日	自主検査日	令和 年 月 日

検査種別及び項目	検査の内容	確認	備考
屋外の 検査	1.分岐部～甲止水栓	分岐部及び甲止水栓のオフセットが正確に測定されていること。	
	2.水道メーター、 丙止水栓	メーターは、逆付け片寄りがなく、水平に取り付けられていること。	
		メーター番号の確認（備考欄に記入）	
		検針、取替に支障のないこと。	
		止水栓の操作に支障のないこと。	
		止水栓は、逆付け及び傾きがないこと。	
	3.埋設深さ	所定の深さが確保されていること。	
	4.管延長	竣工図面と整合すること。	
5.筐類	傾きがないこと、及び設置基準に適合すること。		
6.止水栓	スピンドルの位置が筐の中心にあること。		
配管	1.配管	延長、給水用具等の位置が竣工図面と整合すること。	
		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。	
		配管の口径、経路、構造等が適切であること。	
		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。	
		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。	
2.接合	適切な接合が行われていること。		
3.管種	性能基準適合品の使用を確認すること。		
給水 用具	1.給水用具	性能基準適合品の使用を確認すること。	
	2.接続	適切な接合が行われていること。	
受水槽	1.吐水口空間の測定	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	通水した後、各給水用具からそれぞれ放流し、メーター経由の確認及び給水用具の吐水量、動作状態等について確認すること。		実測水圧
耐圧試験	一定水圧による耐圧試験で、漏水及び抜け等のないことを確認する。		Mpa
水質の確認	異臭、異物、残留塩素の確認を行うこと。		mg/l
路面復旧	本復旧： 年 月 日 完了・予定（写真を提出）		

上下水道局記入欄

（備考）		書類検査のみ	検査者	確認印
	検査予定日： 年 月 日 (am・pm :)		現地確認あり	
			現地業者立会	