

## 給水装置設置工事 完成届 (自社検査表)

|      |    |    |       |    |
|------|----|----|-------|----|
| 申請種別 | 新設 | 改造 | 止水栓まで | 連合 |
|------|----|----|-------|----|

|       |     |    |       |  |
|-------|-----|----|-------|--|
| 設置場所  | 掛川市 |    |       |  |
| 使用者名  |     |    |       |  |
| 量水器口径 | Φ   | mm | 量水器番号 |  |

|        |  |
|--------|--|
| 水栓番号   |  |
| 関連水栓番号 |  |

|      |                       |                   |
|------|-----------------------|-------------------|
| 本管分岐 | 有・無                   | 分岐バルブ・不断水割T字管・チーズ |
|      | 占用完了届提出               | 済・未               |
|      | 他の分岐からの離隔<br>(0.3m以上) | 適・不適              |

|       |       |             |    |     |    |      |
|-------|-------|-------------|----|-----|----|------|
| 水圧・水質 | 通水日   | 令和          | 年  | 月   | 日  |      |
|       | 水圧試験日 | 令和          | 年  | 月   | 日  |      |
|       | 試験水圧  | (MPa)で 分間測定 |    |     |    |      |
|       | 濁り    | 有・無         | 空気 | 有・無 | 砂  | 有・無  |
|       | 臭気    | 有・無         | 味  | 有・無 | 塩素 | mg/l |

|        |             |                        |
|--------|-------------|------------------------|
| 三階直接給水 | 有・無         | 専用住宅・併用住宅・共同住宅( )戸・その他 |
|        | 配水本管の最小変動水圧 | MPa                    |
|        | 給水管の最高必要水圧  | MPa                    |
|        | YES・NO      | 逆流防止装置を設置した            |

|     |      |     |    |      |    |
|-----|------|-----|----|------|----|
| 受水槽 | 有・無  | 総容量 | m3 | 有効容量 | m3 |
|     | 管理者名 |     |    |      |    |
|     | 連絡先  |     |    |      |    |

|           |           |                    |              |
|-----------|-----------|--------------------|--------------|
| 第一止水栓・仕切弁 | オフセット     | 1) 官民境・民民境 より      | m            |
|           |           | 2) 官民境・民民境 より      | m            |
|           | 設置位置      | 基準内・基準外            |              |
|           | 設置状況      | 適・不適               |              |
|           | 止水栓材料     | 止水栓(コマ式)・止水栓(ボール式) |              |
|           | 仕切弁材料     | 青銅仕切弁              | 右開き・左開き      |
|           |           | ソフトシル仕切弁           | 右開き・左開き      |
|           | 止水栓筐・仕切弁筐 | YES・NO             | 掛川市指定材料である   |
|           |           | YES・NO             | 道路側が開閉の向きである |
| 開閉確認      | 適・不適      |                    |              |
| 水量確認      | 適・不適      |                    |              |

|          |          |               |              |
|----------|----------|---------------|--------------|
| 量水器・ボックス | オフセット    | 1) 官民境・民民境 より | m            |
|          |          | 2) 官民境・民民境 より | m            |
|          | 設置位置     | OK・NG         | 検針に支障がない     |
|          | 設置状況     | OK・NG         | 流水方向         |
|          |          | OK・NG         | 水平に設置        |
|          |          | OK・NG         | コマの回転        |
|          |          | OK・NG         | 交換に支障がない     |
| 止水栓      | 材料       | OK・NG         | 伸縮止水栓(蝶ハンドル) |
|          |          | ソフトシル仕切弁      | 右開き・左開き      |
|          | 機能に問題が無い | 適・不適          |              |
| ボックス     | FRP製・鋳鉄製 |               |              |

|     |        |                             |                                     |
|-----|--------|-----------------------------|-------------------------------------|
| その他 | 給水装置   | YES・NO                      | 性能基準適合品であり、構造・材質基準に適合している           |
|     | 配管経路   | YES・NO                      | 当該給水装置以外の水管及びその他の設備に直接連結していない       |
|     |        | YES・NO                      | 他の埋設物(埋設管・構造物)より30cm以上の間隔を確保している    |
|     | 水圧     | YES・NO                      | 配水管の水圧に影響を及ぼすおそれのあるポンプを直接連結していない    |
|     |        | YES・NO                      | 水圧・水撃作用等で給水管が離脱するおそれのある場所には適切な措置をした |
|     | 水質     | YES・NO                      | 停滞水・停滞空気が発生しない                      |
|     |        | YES・NO                      | 水質汚染の恐れがある場合、適切な処置を施した              |
|     |        | YES・NO                      | 水槽・プール等の器具、施設に給水する場合は水の逆流防止措置を行った   |
| 書類  | YES・NO | 給水装置工事申込書の平面図・立面図と現地が整合している |                                     |
|     | YES・NO | (集合住宅であるの場合) 集合住宅完成届を作成した   |                                     |

|        |
|--------|
| <指摘事項> |
|--------|

検査日 令和 年 月 日

給水装置主任技術者立会いにより自社検査の結果、問題ありませんでした。

|                      |                           |                 |
|----------------------|---------------------------|-----------------|
| 工事施工<br>指定給水<br>装置工事 | 住所<br>事業者名<br>代表者<br>電話番号 | 担当<br>主任<br>技術者 |
|----------------------|---------------------------|-----------------|