　　　年　　　月　　　日

様

給水装置工事検査報告書

　　　　　　　　番地

施行場所　　　　　　　　市・郡　　　　　町　　丁目　　　　　番　　　　　　号

指定給水装置工事事業者　指定番号　　　　　号

　　住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

主任技術者　　第　　　　　　　号

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　㊞

当社施行の水道工事について、給水装置工事主任技術者による竣工検査を以下のとおり行いましたので報告します。検査を実施した結果、今回の水道工事に関して異常はありませんでしたが、今後、お客さまの水道に異常が発生した場合には、当社までご連絡ください。

書類検査

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 検査項目 | 検査の内容 | 確認欄 |
| 位置図 | 工事箇所が確認でき、道路及び主要な建物名を記入している |  |
| 建物の位置、構造が分かりやすく記入している |  |
| 平面図及び立体図 | 道路種別等附近の状況が分かりやすく記入している |  |
| 隣接家屋の水栓番号及び境界を記入している |  |
| 分岐部のオフセットを記入している |  |
| 各部の材料、口径及び延長を記入している |  |
| 給水管及び給水器具は性能基準適合品を使用している |  |
| 構造及び材質基準に適合した適切な施行方法をとっている |  |

現地検査

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 検査種別及び検査項目 | | 検査の内容 | 確認欄 |
| 屋外の検査 | 分岐部・メーター位置等のオフセット | 正確に測定している |  |
| 水道メーター・止水栓 | 水道メーターは逆付けや偏りがなく水平に取り付けられている |  |
| 止水栓の操作に支障がない |  |
| 埋設深さ | 所定の深さを確保している |  |
| 管延長 | 竣工図と整合している |  |
| ボックス等 | 傾きがなく、設置基準に適合している |  |
| 仕切弁等 | スピンドルの位置がボックスの中心にある |  |
| 配管 | 配管 | 口径、延長、給水用具等の位置が竣工図面と整合している |  |
| 水の汚染、破壊、浸食、凍結等を防止するための適切な処置をしている |  |
| 逆流防止のための給水器具の設置、吐水口空間の確保等がされている |  |
| クロスコネクションになっていない |  |
| 接合 | 適切な接合が行われている |  |
| 管種 | 性能基準適合品の使用を確認した |  |
| 給水用具 | 給水器具 | 性能基準適合品の使用を確認した |  |
| 接続 | 適切な接続が行われている |  |
| 受水槽 | 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った |  |
| オーバーフロー管、通気管の防虫網とマンホールの鍵の確認を行った |  |
| 路面復旧 | | 路面に凹凸等がなく、標示等を復旧している |  |
| 性能検査 | | 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器具の吐水量、動作状態などについて確認した |  |
| 耐圧試験 | | 1.75MＰaの水圧を1分間以上保持し、漏水及び抜け出しなどないことを確認した |  |
| 水質の確認 | | 色、濁り、臭味、残留塩素等の確認を行った |  |

※今回の工事で施行した箇所について○印を記入しています。