

記入例

水道技術 管理者	課 長	課長補佐	係 長	係 員	担 当

令和 年

十和田市長 〇〇〇 〇 様

指定給水装置
工事事業者

十和田市西十二番町●番●号
株式会社 上下水道設備
代表取締役 水道 太郎

押印不要です。

給 水 装 置 工 事 検 査

給水装置工事主任技術者の責務に従い、給水管及び給水用具の使用方法和維持管理の必要性について申請者へ説明しました。

給水装置の構造及び材質が、水道法施行令第6条の基準に適合して確認したので、十和田市給水条例第7条第2項の規定により給水装置工事の完成検査を行います。

給水装置工事
主任技術者

水道 次郎

押印不要です。

承認番号	第 〇〇 - 〇〇 号	同時申請	有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	受付日	令和 年 月 日	検査手数料	円	
工事完成日	令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日	下水道	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	工事検査日	令和 年 月 日	検査員		
工事の場所	十和田市 西二番町●番●号			検査水圧	Mpa 時 分			
工事の内容	<input checked="" type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 改造 <input type="checkbox"/> 修繕 <input type="checkbox"/> 撤去 <input type="checkbox"/> 分譲 <input type="checkbox"/> 中間			水栓圧	Mpa 時 分	検査方法	現地・写真	
水道メーター	20 mm	1 個	宅内止水栓止 mm ヶ所	検査項目	残留塩素	mg/L 水道使用者状況		
	mm	個	消火栓 単口・双口 基		図 面	合格 不合格	開閉栓状況	開栓・閉栓
	mm	個			管 位 置	合格 不合格	指 針	m ³
貯 水 槽	生活用 消火用	<input checked="" type="checkbox"/> 無	(有効容量 m ³)		合格 不合格	特記事項		
給水装置 所有者	住 所	十和田市西三番町6番1号			寄附採納物件	管種・品名	構造及び寸法	数 量
	氏 名	十和田 一郎				水道用ポリエチレン二層管	φ mm	m
水栓番号	<input checked="" type="checkbox"/> 上水道	<input type="checkbox"/> 簡易水道	第 〇〇〇〇〇 号	水道配水用ポリエチレン管		φ mm	m	
中間検査	有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	中間検査日	令和 年 月 日	水道用ダクタイル鋳鉄管		φ mm	m	
				地上式消火栓		単口・双口	基	

工事の住所を記入。
住所のない場合（新設・更地等）
は地番を記入。

申請時の所有者の
住所・氏名を記入。

(備考)この用紙の大きさは、A列4番とすること。