

承認番号	第	—	号
同時申請	第	—	号

# 給水装置工事自社確認検査報告書

検査種別及び検査項目		確認検査の内容	自社
屋外の検査	1. 検出	・正確に測定されている。	○
	2. 取付け	・取付け・片寄りがなく、水平に設置されている。	○
	3. 計測	・計、取替に支障がない。	○
	4. 操作	・水栓の操作に支障がない。	○
	3. 埋設深さ	・所定の深さが確保されている。	○
	4. 管延長・布設場所	・完成図面と整合する。	○
	5. 管・ます類	・傾きがない。	○
配管	1. 配管	・延長及び配管経路が完成図面と整合する。	○
		・配水管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。	○
		・給水管の口径及び経路構造等が適切である。	○
		・水の汚染、破壊、侵食、凍結等を防止するための適切な措置がなされている。	○
	2. 管及び継手	・性能基準適合品を使用している。	○
給水	1. 給水器具	・性能基準適合品を使用している。	○
	2. 接続	・適切な接合が行われている。	○
	3. 位置	・給水用具の位置が完成図面と整合する。	○
受水槽	1. 吐水空間の測定	・吐水口と越流面との位置関係が適切である。	○
メーター 出庫後の 確認	機能検査	・通水後、各給水用具から放流し、水道メーターの経由の確認及び、給水用具の吐水量、動作状態に異常がない。	常圧 0.4 MPa
	耐圧試験	・一定の水圧による耐圧試験で漏水等の異状がない。	1.75 MPa
	水質の確認	・残留塩素を確認し、異状がない。	0.3 mg/L
令和 ○○年 ○○月 ○○日 十和田市長 ○○○ ○ 様 指定給水装置 工事事業者名 十和田市西三番町1番37号 株式会社 上下水道設備 代表取締役 水道 太郎 主任技術者名 水道 次郎			
備考	例：該当項目なし（撤去等で☑項目がない場合）		

1申請で1枚提出。  
 ※7パート等で複数メーターがある場合でも1枚でOK。  
 同時申請は1枚の提出でOK。

該当する部分について  
 自社検査をし、  
 チェックしてください。

押印不要です。

押印不要です。