

**記入例**

|             |
|-------------|
| 水道技術<br>管理者 |
|             |

|    |    |    |    |    |
|----|----|----|----|----|
| 課長 | 補佐 | 係長 | 係員 | 担当 |
|    |    |    |    |    |

令和 年 月 日

十和田市長 ○○○ ○ 様

指定給水装置 住所 **十和田市西三番町1番37号**  
工事事業者

氏名 **株式会社 上下水道設備**  
代表取締役 **水道 太郎**

給水装置工事

**押印不要です。**

主任技術者 **水道 次郎**

**押印不要です。**

## 工事材料検査申請及び検査書

- 1. 承認番号 第 **○○-○○○** 号
- 2. 申請者 **株式会社 十和田不動産 代表取締役 十和田 一郎**
- 3. 施工場所 **十和田市大字○○字○○番地○○、○○、○○**

| 搬入年月日     | 品名         | 形状寸法    | 単位 | 設計数量 | 今回検査数量 | 判定 | 備考    |     |     |
|-----------|------------|---------|----|------|--------|----|-------|-----|-----|
|           |            |         |    |      |        |    | 検査済数量 | 残数量 | その他 |
| H00.00.00 | 配水用ポリエチレン管 | φ75     | 本  | 10   | 10     |    | 10    | 0   |     |
| H00.00.00 | EFチーズ (両受) | φ75×φ75 | 個  | 1    | 1      |    | 1     | 0   |     |
| H00.00.00 | ソフトシール仕切弁  | φ75     | 基  | 1    | 1      |    | 1     | 0   |     |
|           |            |         |    |      |        |    |       |     |     |
|           |            |         |    |      |        |    |       |     |     |
|           |            |         |    |      |        |    |       |     |     |
|           |            |         |    |      |        |    |       |     |     |
|           |            |         |    |      |        |    |       |     |     |
|           |            |         |    |      |        |    |       |     |     |

**使用する材料・数量を記入してください。欄が不足した場合は、別紙を添付してください。また、追加材料がある場合は、その都度検査を受けてください。**

**「判定」、「その他」以外は受注者が記載してください。**

検査報告欄

「レ」等で記載し、不合格判定の場合はその他へ記載する  
変更については、その旨をその他へ記載する  
検査済数量は、前回までに検査終了した数量とする

検査の結果適合品と認めます。

検査年月日 令和 年 月 日  
監督職員職氏名 印

