

給水装置工事完了検査報告書 (主任技術者用)

検査月日 令和 年 月 日

お客様番号	第 号
設置場所	春日井市
建物名称	
給水装置設置者	
指定給水装置 工事事業者	
備考	

	検査項目 (主任技術者)	検査結果	備考
配管	土被りが0.3m以上の深さがある	はい・いいえ	
	工事調書と整合している	はい・いいえ	
	クロスコネクションがされていない	はい・いいえ	
	必要な防護処置がされている 防寒・防食	はい・いいえ	
	防護方法 ()	はい・いいえ	
	適切な接合が行われている	はい・いいえ	
	性能基準適合品が使用されている	はい・いいえ	
器具	適切な接合が行われている	はい・いいえ	
	性能基準適合品が使用されている	はい・いいえ	
耐圧	所定の水圧による耐圧試験で、漏水及び抜けその他異常がない	はい・いいえ	
第一止水栓 メーターまわり	第一止水栓は官民境界より概ね1m以内である	はい・いいえ	
	メーターは官民境界より概ね1m以内である	はい・いいえ	
	第一止水栓、止水栓筐、メーター筐は市承認品である	はい・いいえ	
	メーターの検針・取替に支障がない	はい・いいえ	
	底板・砂留板は良好に設置されている	はい・いいえ	
	メーターを逆付けしていない	はい・いいえ	
<p>上記のとおり給水装置の完了検査を 年 月 日に行い、しゅん工したことを報告します。 なお、工事内容の相違又は不適合があった場合、責任をもって処理します。</p> <p style="text-align: center;">給水装置工事主任技術者</p>			

様式9-1 (裏)

集合住宅等 (受水槽有)

	検査項目 (主任技術者)	検査結果	備考
配管	工事調書と整合している	はい・いいえ	
受水タンク	性能基準適合品が使用されている	はい・いいえ	
	容量等において、調査票と一致している	はい・いいえ	
	越流面等と吐水口の位置関係は基準どおりである	はい・いいえ	
	越流管・通気管の管端部に防虫網がついている	はい・いいえ	
	波立ち防止措置が適切に行われている	はい・いいえ	
	保守点検を容易に行うことができる	はい・いいえ	

遠隔式各戸検針

	検査項目 (主任技術者)	検査結果	備考
各戸メーター	メーター口径は、工事調書と一致している	はい・いいえ	
集中検針盤	設置箇所及び位置が適切である	はい・いいえ	
	配列が適切である	はい・いいえ	
	扉は施錠してある	はい・いいえ	
その他	各戸メーター、共用メーターを通過していない水栓はない	はい・いいえ	

普通式各戸検針

	検査項目 (主任技術者)	検査結果	備考
各戸メーター	設置基準に適合している	はい・いいえ	
	メーター番号、部屋番号とお客様番号が一致している	はい・いいえ	
	メーター口径は、工事調書と一致している	はい・いいえ	
	メーターの検針・取替に支障がない	はい・いいえ	
その他	各戸メーター、共用メーターを通過していない水栓はない	はい・いいえ	

集合住宅等 (支管分岐)

	検査項目 (主任技術者)	検査結果	備考
メーターまわり	各戸メーターと各戸の給水装置の関連が設計書と整合している	はい・いいえ	

集合住宅等 (パイプシャフト)

	検査項目 (主任技術者)	検査結果	備考
各戸メーター	設置基準に適合している	はい・いいえ	
	メーター番号、部屋番号とお客様番号が一致している	はい・いいえ	
	メーター口径は、工事調書と一致している	はい・いいえ	
	パイプシャフトの扉は施錠していない	はい・いいえ	
配管	各戸に引込む管の接続高さが適切である	はい・いいえ	
器具	吸排気弁が適切な箇所に設置してある	はい・いいえ	