

様式第9号(第17条関係)

受付	年度			課長	係長	担当	受付	備考
	第	号	日					
	年	月	日					
<p>給水装置工事竣工検査申請書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>(あて先) 松江市上下水道事業管理者 上下水道局長</p> <p style="text-align: center;">住 所 氏名又は名称 ㊟</p> <p style="text-align: center;">申請業者 電話番号 () - FAX番号 () - 指定番号 第 号</p> <p>松江市水道給水条例(以下「条例」という。)第7条第2項の規定に基づき、給水装置工事の竣工検査を受けたいので、松江市水道事業指定給水装置工事事業者規程第17条第1項の規定により下記のとおり申請します。また、この申請により工事の竣工検査が実施されたときは、条例第29条の規定により工事検査手数料を納入することに合意します。</p> <p style="text-align: center;">記</p>								
給水装置の設置場所		松江市 町 番地 丁目 番 号						
工事の種類別								
給水装置工事主任技術者		免状番号 第 号						
発注者	氏名・事業所名							
	住所・所在地							
	電話番号		() -					
手数料	工事検査料		円			年 月 日領収		
	軽減率		0 ・ 50 ・ 100%					

給 水 装 置 工 事 検 査 表

検査箇所	検査項目	結果		手直し指示事項
止水栓	ボックスの傾きがないか	良	否	
	操作が容易にできるか	良	否	
	埋設深さはよいか	良	否	
メーターボックス	設置場所は図面と同じか	良	否	
	傾いていないか	良	否	
	メーター直結止水栓及びメーターの取替に支障はないか	良	否	
メーター直結止水栓	止水栓の種類	0.その他 1.キャップ式 2.ハンドル式 3.レバー式		
	傾いていないか	良	否	
	取替に支障はないか	良	否	
	操作が容易にできるか	良	否	
	伸縮が真ん中になっているか	良	否	
メーター	メーター口径・番号	口径(φ mm) 番号()		
	通水時の作動確認	良	否	
	逆付けはないか	良	否	
	傾いていないか	良	否	
配管	工事が図面とあっているか	良	否	
	凍結防止がされているか	良	否	
	適切な接合がされているか	良	否	
	使用材料の確認	良	否	
給水用具	適切に取付けされているか	良	否	
	材質基準に適合しているか	良	否	
水質の確認	残留塩素濃度の測定	良	否	mg/l
水圧	実測水圧	良	否	MPa
受水槽	吐水口間の測定	良	否	
その他		良	否	

竣工検査実施年月日	年 月 日
施工者側立会者 / 氏名	Ⓜ
上下水道局検査実施者 / 氏名	Ⓜ