

課 長	技術管理者	主幹・係長	係 員	受 付

給水装置工事完了届及び検査願

年 月 日

粕屋町長 様

粕屋町指定給水装置工事事業者

住 所

会 社 名 (※)

(※)本人(代表者)が手書きしない場合は、記名押印してください。

給水工事を完了しましたので、完了検査をお願いします。

工 事 場 所				
申 込 者				
申 込 番 号				
工 事 着 工 日	年	月	日	
工 事 完 了 日	年	月	日	
検 査 希 望 日 時	年	月	日	時 頃
自 主 検 査 確 認	裏 面 記 載			
工 事 主 任 技 術 者				受 付 欄
備 考				

給水装置工事主任技術者が行う自主検査項目

検査種別・検査項目		検査の内容	結果
屋外の検査	1.分岐部オフセット	正確に測定されていること。	
	2.水道メーター	水道メーターは逆付け、偏りがなく、水平に取り付けられていること。	
		検針・取り替えに支障がないこと。	
		止水栓の操作に支障のないこと。	
		止水栓は、逆付け及び傾きがないこと。	
	3.埋設深さ	所定の深さが確保されていること。	
	4.給水管布設位置	竣工図と整合されていること。	
	5.きょう・ます類	傾きがないこと、及び設置基準に適合すること。	
6.止水栓	スピンドルの位置がボックス内の中心にあること。		
配管	1.配管	延長、給水用具等の位置が竣工図と適合すること。	
		配水管の水圧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こと。	
		配管の口径、経路、構造等が適切であること。	
		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されていること。	
		逆流防止のための給水用具の設置、吐水口空間の確保等がなされていること。	
		クロスコネクションがなされていないこと。	
	2.接合	適切な接合が行われていること。	
3.管種	性能基準適合品の使用を確認すること。		
給水用具	1.給水用具	性能基準適合品の使用を確認すること。	
	2.接続	適切な接続が行われていること。	
受水槽	吐水口空間の測定	吐水口と越流面等との位置関係の確認を行うこと。	
機能検査		通水した後、各給水器具からそれぞれ放流し、メーター経路の確認及び給水用具の吐水量、動作状態などについて確認すること。	
耐圧試験		一定の水圧による耐圧試験で、漏水及び抜けなどがないことを確認すること。	
水質の確認		残留塩素の確認を行うこと。	

水道法第25条の4第3項の規定により、上記のとおり自主検査を行い、適正に工事が完了しました。

自主検査日 年 月 日

粕屋町指定給水装置工事事業

給水装置工事主任技術者