

※装置番号						
-------	--	--	--	--	--	--

給水装置工事自主検査報告書

指定給水装置工事事業者名	⑩
--------------	---

申 込 者 (給水装置所有者)		給水装置工事場所	杵築市
検査項目	検 査 の 内 容	自 主 検 査	
		適	否
共通事項	1. 図面には各部分の材料、口径、延長を記入しているか。また、現地と整合しているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2. 給水管及び給水用具は、性能基準適合品を使用しているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3. 給水管及び給水用具の位置は図面と整合しているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4. 工事未竣工、器具等の未取付けはないか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5. 埋設給水管は所定の深さが確保されているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6. 継手箇所において、適切な接合・接続がされているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	7. 水の汚染・破壊（ウォーターハンマ）・侵食・凍結等の対策はよいか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	8. 各種ボックスは適正に設置しているか。とびだし、くぼみ、傾きはないか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	9. クロスコネクションとなっていないか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	10. 給水管及び給水用具類は各製造者による設置仕様どおり取付け・設置されているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	11. 異物（砂、接着剤等）による目詰まりはないか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
分岐から メーターまで	1. 分水栓穿孔部分にはコアが設置されているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2. 止水栓は全開状態であるか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3. メーター設置位置は、検針及びメーター交換に支障がないか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4. 止水栓・メーター等は逆付け、傾きがなく、ボックス内に適切に設置されているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5. メーターボックスの破損の恐れはないか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6. 適切な接合がなされているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
メーター以降	1. 配水管の水圧・水量等に影響を及ぼす恐れのあるポンプ等に直結されていないか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2. 逆流防止のための給水用具の設置、吐水空間はよいか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3. ストレーナー等に異物（砂・接着剤）等による目詰まりがないか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
機能検査	通水後、各給水用具からそれぞれ放流し、メーター経由の確認及び出水量、動作状態などについて確認。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
耐圧検査	0.75MPaで10分間による水圧テスト（漏水・抜け等の確認）。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
受水槽	吐水口と越流面との位置関係は、適切か。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
水質確認	臭気・味・色・濁りが目視により異常でないこと。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
その他	申込者に対し、給水用具等の取扱説明を行ったか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	配管ルート、竣工図について説明を行ったか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	道路掘削箇所は原形に復旧されているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
給水装置の検査を上記のとおり行い、適合していることを報告します。また、漏水・構造等問題が生じた場合は責任を持って対処いたします。		自主検査日	年 月 日
		給水装置工事主任技術者 免状交付番号	号
		⑩	

※指示・連絡事項	(不適合箇所等の処理等・その他)
----------	------------------

- ・紙面に記入できない場合は別紙を添付してください。
- ・水道法による書類は複写し、3年間指定給水装置工事事業者で保存してください。
- ・※水道事業使用欄