

別表第 25 集中分岐パターン一覧

取出口径	分岐パターン							
φ 25	φ 13	×	4 件					
	φ 20	×	2 件					
	φ 13	×	2 件	+	φ 20	×	1 件	
φ 50	φ 13	×	18 件					
	φ 13	×	17 件					
	φ 13	×	16 件	+	φ 20	×	1 件	
	φ 13	×	15 件	+	φ 20	×	1 件	
	φ 13	×	14 件	+	φ 20	×	2 件	
	φ 13	×	13 件	+	φ 20	×	2 件	
	φ 13	×	12 件	+	φ 20	×	3 件	
	φ 13	×	11 件	+	φ 20	×	3 件	
	φ 13	×	10 件	+	φ 20	×	4 件	
	φ 13	×	9 件	+	φ 20	×	4 件	
	φ 13	×	8 件	+	φ 20	×	5 件	
	φ 13	×	7 件	+	φ 20	×	5 件	
	φ 13	×	6 件	+	φ 20	×	6 件	
	φ 13	×	5 件	+	φ 20	×	6 件	
	φ 13	×	4 件	+	φ 20	×	7 件	
	φ 13	×	3 件	+	φ 20	×	7 件	
	φ 13	×	2 件	+	φ 20	×	8 件	
	φ 13	×	1 件	+	φ 20	×	8 件	
	φ 20	×	9 件					

※ φ 25 集中分岐の取出は、3ヶ所までを限度とし、それ以上は φ 50 集中分岐とする。

様式第 1 号

誓 約 書

平成 年 月 日

(宛先)

岡崎市長 様

装置場所

所有者住所

所有者名

㊞

私は、給水装置のうち集中分岐（特例）の許可を受けるにあたり、給水装置工事設計施行指針第 9 条第 3 項の定めに従うと共に、次のことを誓約します。

- (1) 当該給水装置の維持管理については、第 1 止水栓から屋内側の装置について、当方で責任を持って行うこと。
- (2) 当該給水装置で漏水が発生した時には、第 1 止水栓から屋内側について、当方で責任もって修繕をし、費用の負担をすること。
- (2) その他、水道の維持管理に伴い水道局が行う作業については、異議を申し立てないこと。
- (4) 給水装置の所有者または使用者が代わっても、本条件を正確に引き継ぐこと。

水栓番号	
------	--

様式第 2 号

岡崎市上下水道局 サービス課 給水装置班 担当

平成 年 月 日

道 路 掘 削 届

問合わせ番号	水サ第 号		
	配水管布設工事 水サ3 __ __ __ 号 修繕工事水サ8 __ __ __ 号		
工 事 店			
現場責任者	氏名	TEL	
工 事 場 所			
目 標 物			
申 込 者		断水	あり : なし
掘 削 日	月 日 ()		
規 制 方 法	1.片側交互 2.通行止 3.車両通行止 4.その他		
摘 要			

1. 道路掘削日の前日17:00までにファックス送信すること。
※ 工事情報入力システムに反映させる為。
2. 終了時には現場からサービス課給水装置班まで電話連絡すること。
3. 断水工事を伴う場合は前日までに断水届けを提出すること。

岡崎市上下水道局サービス課給水装置班

TEL 0564(23)6338

FAX 0564(23)6368

様式第3号

	課長	班長	主任主査	担当				
断水届 (バルブ操作・切替含む)								
施工業者	会社名		連絡先					
	担当者		夜間連絡先					
水道局	課	班	担当者					
日時	月	日	AM PM	時 ~ 月 日 AM PM				
場所	町地内	配管図	頁	住宅地図				
断水の目的	<input type="checkbox"/> 臨時給水管への切替 <input type="checkbox"/> 切取 <input type="checkbox"/> 本布設への切替 <input type="checkbox"/> 栓止め <input type="checkbox"/> その他()							
断水方法	<input type="checkbox"/> バルブ開閉 個 <input type="checkbox"/> 凍結 <input type="checkbox"/> その他()							
断水戸数	戸	特に注意すべき使用者						
バルブ操作	順番	①	②	③	④	⑤	隣接バルブ事前 開閉確認	箇所 <input type="checkbox"/> チェック
	閉時間							
	開時間							
洗管作業	場所	(A)	(B)	(C)	(D)			
	開始時間							
	終了時間							
宣伝日時	月	日	AM PM	時 ~				
宣伝方法	<input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> 宣伝カー <input type="checkbox"/> その他()							
不能 使用可能消火栓 (局で記入)	管区 No	消防署受付者						
	期間	<input type="checkbox"/> 断水時間と同じ <input type="checkbox"/> 長期 年 月 日 時まで						
作業結果の評価								
添付図面	配管図・住宅地図 ※ 配管図はA3とし、工事箇所が中央になるように作成すること。							
	1 断水の範囲を 赤色 で記入すること。(配管図・住宅地図) 2 工事箇所に 赤色 で「×」印を記入すること。(配管図) 3 操作するバルブを 赤色 の「○」で囲むこと。(配管図) 4 濁り水圧低下が予想されるときは、 青色 で範囲を記入すること。(配管図・住宅地図) 5 隣接管の流水方向を→で記入 のこと。(断水前を黒色、断水時に逆流れになる所を 赤色) 6 断水の宣伝は 3日前 までに行うこと。但し大掛かりなもの、工場、店舗など断水しにくい場所は、余裕を持って事前に宣伝すること。 7 「断水届」は、 前日 までに提出すること。 8 断水・洗管が終わり次第、局に連絡すること。洗管水量の報告も同時に行うこと。 9 終了予定時間になったら、 <u>作業が終わってなくとも状況を連絡すること。</u> 10 通行規制を解除したら連絡すること。 11 この届出は、作業時あるいは作業後のトラブルに、迅速に対処するための情報でもあるので、断水が無くてもバルブ操作をしたり、切替を行う場合も 必ず提出すること。 緊急の場合は、電話連絡すること。							

様式第 4 号

受水槽式給水施設調査票

記入者 住所

氏名

連絡先 電話 ()

給水申込日	平成 年 月 日	給水開始予定日	平成 年 月 日
施設の名称			
施設の所在地	〒		
設置者等の氏名			
設置者等の住所	〒		
施設の概要	受水槽の数及び	() 槽	
	有効容量	() m ³ () m ³ () m ³	
	受水槽の材質	FRP・鉄・ステンレス・その他 ()	
	施設の主な用途	共同住宅・学校・その他 ()	

(記入上の注意)

- 1 この調査票は、水道水を一旦受水槽に受け建物内に給水している「受水槽給水施設」を水道局において把握するためのものです。受水槽の有効容量が10m³を超えない施設は岡崎市水道局に提出してください。
- 2 「施設の名称」は給水を行う建物の名称を記入する。
- 3 「設置者の等の指名」は、施設を設置又は所有しているものをいう。