

局検査員

配水管等給水開始前検査記録(給水装置工事)

水 栓 番 号	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
給 水 装 置 場 所	岡崎市 町字 番地
給水装置所有者	
検 査 日 時	平成 年 月 日 午前 午後 時
工 事 種 類	<input type="checkbox"/> 新設(本管分岐) <input type="checkbox"/> 改造(宅内工事) <input type="checkbox"/> 修繕()
検 査 場 所	<input type="checkbox"/> 取り出し管(メーター周り) <input type="checkbox"/> 給水装置末端(蛇口)
色	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
臭 い	<input type="checkbox"/> 異常有 <input type="checkbox"/> 異常無
残 留 塩 素	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
耐 水 圧 (漏 水)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
指 定 工 事 店 名	
主 任 技 術 者 氏 名	㊟
検 査 者 氏 名	
備 考	

*該当箇所に記入又は、□にチェックを入れる。

*「新設」水道配水管より分岐し宅地に引込む

「改造」宅地内の給水管をすべて取替え

「修繕」宅地内の給水管の一部取替え

*残留塩素の有無は、DID試験薬により判断すること。

*耐水圧について、通水開始から10分以上漏水について確認のこと。