

給水装置工事検査依頼書

令和 年 月 日

長浜水道企業団 企業長 様

企業団指定番号【 】
指定給水装置工事業者名

免状番号【 】
主任技術者名

連絡先（携帯）

下記の物件について、検査項目および使用材料を自主検査した結果、当該給水装置工事が水道法施行令第6条に定める「給水装置の構造及び材質の基準」に適合していることを確認しましたので報告します。
つきましては、長浜水道企業団水道条例第7条第2項により竣工検査をお願いします。

水栓番号		口径		工事受付番号	
設置場所				申込者	

検査項目	検査の内容(主任技術者が実施して確認欄に「✓」を記入すること。)	事業者	企業団
メーター周り	1.オフセット	・分岐部、メーター位置等のオフセットが正確に測定されている。	
	2.水道メーター、直結止水栓	・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。	
		・検針、取替に支障がないこと。	
		・指定の止水栓を設置し、操作に支障がないこと。	
	3.埋設深さ	・止水栓に伸縮機能が無い場合に、伸縮エラスジョイントが設置してあること。	
4.ボックス等	・管圧着部分をフルカバーランプまたは補修バンドで補修していること。		
5.仕切弁等	・所定の深さが確保され、保護砂等で保護されていること。		
配管および給水用具	1.配管	・指定のボックスを、傾きなく適正に設置していること。	
		・スピンドルの位置がボックスの中心にあること。	
		・口径、延長、給水用具等の位置が竣工図面と整合していること。	
2.接合	・配水管の水圧に影響を及ぼす恐れのあるポンプに直接連結されていないこと。		
	・水の汚染、破壊、浸食、凍結等を防止するための適切な処置をしていること。		
3.管種	・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されていること。		
	・PS内配管の場合に吸排気弁を設置していること。		
受水槽	・クロスコネクションがないこと。		
直結増圧式給水設備	・適切な接合が行われていること。		
水道直結式スプリンクラー	・性能基準適合品を使用していること。		
路面復旧	・長浜水道企業団受水槽以下の装置設置基準に準じていること。		
機能検査	・長浜水道企業団直結増圧式給水設備設置基準に準じていること。		
	・長浜水道企業団水道直結式スプリンクラー設置基準に準じていること。		
耐圧試験	・路面の舗装復旧に凹凸等がない。		
	・各給水用具が水道メーターを経由していること。		
水質の確認	・給水用具の吐水量および動作状態が適切であること。		
	・耐圧検査で(1.75Mpaを1分間もしくは1.0Mpaを3分間)漏水および抜け、その他の異常などがないか。		

- ※添付書類 ①竣工図(管および水栓類等の表示、口径、延長ならびにオフセット等が記載されたもの)
②工事写真(メーター周り配管状況、圧着部補修状況、埋設管深さ、保護砂状況、分岐工事施工状況等)
③給水管分岐工事施工報告書(分岐工事有りの場合)
④水圧検査データ(水圧検査結果が確認できるもの)
⑤その他企業長が必要と認める書類

※ 検査希望日の5日前までに添付書類を添え企業団に提出し、検査日時を決めること。

検査予定日	令和 年 月 日 () : ~	引渡予定日	/
-------	------------------	-------	---

技術管理者	課長	G内	担当	検査	検査日	合・否	検査員
				結果	令和 年 月 日	合 否	