

自主検査報告書

受付番号 _____

受 付	年 月 日	竣 工	年 月 日	工事種別	新設・改造・撤去	
給水装置 設置場所	市 町	番地	メータ口径	水栓数	栓	
			製造年月日	施 工 業 者 名		
			記号、番号			
給水装置使用者名			設置年月日			
			年 月 日			
検 査		中 間 検 査		し ゅ ん 工 検 査		
年 月 日		年 月 日		年 月 日		
立 会 者		主任技術者	印	主任技術者	印	
給 水 方 法		直 結 ・ タ ン ク		直 結 ・ タ ン ク		
管 種 ・ 管 径 等		配水管	m/m	配水管	m/m	
		設置年度	S・H	設置年度	S・H	
		給水管	m/m	給水管	m/m	
検 査 事 項		実 測	写 真	基準適合品確認検査	管理事務所確認欄	
給水装置工事確認票		あり なし	あり なし	/		
水圧試験	分水栓～メータ	Mpa	あり なし			適 否
	メータ～栓類	Mpa	あり なし			適 否
分岐動水圧(新設工事の場合)		Mpa	あり なし	適 否		
配 水 管 分 岐		適 否	あり なし	/		
給水管	配管材料	適 否	あり なし			適 否
	深 度	m	あり なし			
	誤 接 合	適 否				
特殊器具	機 能	適 否	あり なし	適 否		
弁・栓類	機 能	適 否	あり なし	適 否		
メータ等	設置場所	適 否	あり なし	/		
	設置状況	設置深度 水平度 良	あり なし			
	メータボックス	水平度 良	あり なし			川砂整地 有
道路掘削 状 況	安全設備	あり なし	あり なし			
	掘削深度	深度 cm	あり なし			
	埋戻・転圧	適 否	あり なし	RC	発生土	
	仮 復 旧	復旧面積 ㎡ 表 層	あり なし	アスファルト合材 アスファルト乳剤		
	本 復 旧	復旧面積 ㎡ 表 層	あり なし	アスファルト合材 アスファルト乳剤	下水道 本管替	
水質の 確 認	残留塩素 (0.1mg/l以上)	適 否	あり なし	/		
	臭気・味 ・色・濁り	適 否	あり なし			
本管分岐	三点寸法	適 否	あり なし	設計書記入 有 無		
排水設備使用開始の届出		/		届出書提出 有 無	適 否	
手 直 事 項						