工事竣工届・竣工検査表

工 事 竣 工 届

令和　　年　　月　　日

(宛先)　　様

給水装置工事が竣工しましたので竣工図を添えてお届けします。

又、竣工検査時は下記の主任技術者が立ち会います。

指定給水装置工事事業者　　印

工事受付番号	年度 第　　号	給水装置番号 (水栓番号)	
給水装置場所			
工事申込者			
工事の種類	□ 新設　□ 改造　□ 修繕　□ 撤去 □ その他 (分岐　仮設　その他　　)		
主任技術者	交付番号 (　　)　氏名　　印 水道法施行令第5条に定める給水装置の構造材質の基準に適合する材料を使用しました。		

竣 工 検 査 表

検査項目		主任技術者 検査結果	検査員 検査結果	備考
竣工図面の記入状況	現地整合・オフセット確認	合・否	合・否	
止水栓の設置状況	位置・筺の流水方向・ｽﾋﾟﾝﾄﾞﾙが筺の中心	合・否	合・否	
メーター筺の設置状況	位置・取付け・深さ・逆止弁	合・否	合・否	
凍結防止装置の設置、作動状況	位置・水抜き作用・浸透枡の設置	合・否	合・否	
管の埋設深	道路　cm　宅地　cm	合・否	合・否	
分岐・分岐止めの確認	取り出し口径・位置・チーズ取外し	合・否	合・否	
使用資材の確認	性能基準適合品の使用(メーターまでは指定材料)	合・否	合・否	
給水用具の確認	性能基準適合品の使用・特殊器具に逆流防止装置	合・否	合・否	
配管状況	水道管以外とのクロスコネクションの状況	合・否	合・否	
管の保護状況	保温・防護	合・否	合・否	
受水槽	吐水口空間の確保・非常用水栓の設置	合・否	合・否	
増圧設備	減圧式逆止弁の設置・非常用水栓の設置	合・否	合・否	
水圧試験	Mpa　分間	合・否	合・否	
道路復旧状況	□ 本復旧　□ 仮復旧　□ なし	合・否	合・否	
残留塩素測定	遊離残留塩素　mg／L	合・否	合・否	
検査立会	主任技術者立ち会いの下、検査が行われた		合・否	

※	PH		色		濁り		味		臭い		現地圧力	

検査の結果　□ 完成と認める。　□ 再検査を要する。 検査年月日　令和　年　月　日 検査員　印 再検査予定日 令和　年　月　日	指示事項	
再検査の結果完成と認める。 検査年月日　令和　年　月　日 検査員　印		