様式第３号

工事検査申込書

令和　　年（　　　年）　　月　　日

西宮市上下水道事業管理者　様

申込者住所　　　　　　市　　　　　区　　　　　町　　　　　丁目　　　　　番　　　　　号

　　　氏名

給水装置設置場所

西宮市　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　町　　　　　丁目　　　　　番　　　　　号

指定給水装置工事事業者

　　　所在地　　　　　市　　　　　区　　　　　町　　　　　丁目　　　　　番　　　　　号

　　　名称等

　　　　　　指定工事店番号　　第　　　　　　　　　号

　　　主任技術者氏名

　　　　　　免状番号　　　　　第　　　　　　　　　号

　　　　　　電話番号　　　　　（　　　　　）

※右記「給水装置工事検査事項報告書」内容を確認し、西宮市水道事業給水条例第７条第２項の規定に基づき工事検査を申込みします。

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 | 第　　　　　　　　－　１　－　　　　　　　　　号 |
| 承認月日 | 令和　　　　年（　　　　年）　　　　月　　　　日 |
| 工事着工日 | 令和　　　　年（　　　　年）　　　　月　　　　日 |
| 工事完了日 | 令和　　　　年（　　　　年）　　　　月　　　　日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 給水装置番号 | 第　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　号 |
| メータ口径 | mm　×　　　　　個 |
| mm　×　　　　　個 |
| mm　×　　　　　個 |
|  |
|  |

（註１）給水装置工事施工報告書（宅地内工事）、竣工図を添付してください。

給水装置工事検査事項報告書

1. 水道法施行令第6条に規定されている「給水装置の構造及び材質」の基準に適合していること、西宮市給水装置工事設計・施工基準及び竣工図どおりに施工していることを確認しました。
2. 給水材料については、適切な接合が行われたことを確認しました。
3. 水圧1.75Mpa以上の耐圧テスト(規定以下の装置は所定の耐圧)を、機能検査(メータ経由、吐水量、動作状態等)を行い確認しました。また検査合格後は水質検査を行った後一般用として使用します。
4. きょう、ます類の傾きや設置基準を確認し適合していることを確認しました。
5. 凍結、破壊、侵食等を防止するための適当な措置を講じました。
6. 給水装置以外の水管その他の設備に直接連絡されていないことを確認しました。
7. 水槽、プール、流しその他の水を入れ、又は受ける器具、施設等に給水する給水装置に、水の逆流を防止する適当な措置が講じられていることを確認しました。

工事検査書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 技術管理者 | 部　長 | 課　長 | チーム長 | 係 | 検査員氏名　　　　　　　　　　　　　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 検査日 | 令和　　年（　　　年）　　月　　日 |
| 検査結果集計 |
| 区分 | 検査種別 | 検査結果 | 検　査　結　果　記　事 |
| 工　事検　査 | 施工状況 | 良　・　否 |  | 現地検査・図書判定 |
| 使用材料 | 良　・　否 |  | 現地検査・申込書 |
| 水圧テスト | 良　・　否 | MPa | 測定データ |
| 残留塩素濃度 | 良　・　否 | mg/L | 測定値判定 |
| 色や濁り、臭い等 | 良　・　否 |  |  |
| 総合判定 | 合　格　・　不合格 | 用途種別 | 一般用　・　臨時用　・　工事用 |
| 付近見取図付近見取図添付 | ＜不合格の理由＞ |
| 検　査　結　果　通　知　日 |
| 合　格 | 月　　　　日 |
| 不合格 | 月　　　　日 |
| 工　事　手　直　通　知　日 |
| 1. 月　　　　　　日
 |
| 1. 月　　　　　　日
 |
| 1. 月　　　　　　日
 |