|  |
| --- |
| 給水装置工事完了検査表 |
| 課 　長 | 課長補佐 | 係　 長 | 維 持 管 理 係 | 検 査 員 | 検査年月日 | 令和　　年　　月　　日 |
|  |  |  |  |  | 再検査年月日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 判　　定 | 合　 ・ 　否 |
|  |
| 受　　付 | 令和　　年　　月　　日　受付 | 番　　号 | 承認番号第　　　　　　　　　号 |
| 工事場所 | 八幡平市 | 工事業者 |  |
| 申請者名 |  | 業者検査 | 令和　　年　　月　　日 |
| 検　　査　　項　　目 | 業者検査 | 検査結果 | 備　　　　　考 |
| 一次側給水装置 | 分岐位置、口径は図面どおりか | 良　　否 | 良　　否 | ○写真確認、図面参照 |
| 　給水装置は指定材料どおりか | 良　　否 | 良　　否 |  指定簿参照 |
| 　分岐、弁栓類のオフセットは正確か | 良　　否 | 良　　否 |  現地、図面参照 |
| 　道路横断図は正確か | 良　　否 | 良　　否 |  現地 |
| メーター | 　指定業者の表示があるか | 良　　否 | 良　　否 |  ○ボックス裏確認 埋設深度（60cm～65cm）ﾒｰﾀｰNo期限　　　　　／口径　　φ指針　　　　　　　　　ｍ３ |
| 　メーターの埋設深度の確認 |  ㎝ | 良　　否 |
| 　位置、方向、封印は適正か | 良　　否 | 良　　否 |
| 　正常に機能するか | 良　　否 | 良　　否 |
|  |  |  |
| 　クロスコネクションの有無 | 有　　無 | 有　　無 |
| 二次側給水装置 | 　配管経路は竣工図どおりか | 良　　否 | 良　　否 |  |
| 　立上り管の支持金具は適正か | 良　　否 | 良　　否 |  |
| 　横引管の勾配の良否 | 良　　否 | 良　　否 |  残水の無いこと |
| 　防寒工は適正か | 良　　否 | 良　　否 |  ○隠蔽工事は写真確認 |
| 　埋設深度は適正か | 良　　否 | 良　　否 |  水抜栓で確認 |
| 　水抜栓の取付、砂利充填の良否 | 良　　否 | 良　　否 |  |
| 　給水栓、水抜栓等の機能が正常か | 良　　否 | 良　　否 |  |
| 　給水器具等は全て認定品か | 良　　否 | 良　　否 |  認証マークで確認 |
| 水圧試験 | 　給水管水圧試験の良否 | 良　　否 | 良　　否 |  1.φ13～φ 25　1MPa　　 3分以上 2.φ30～φ 50　1MPa　 5分以上 3.φ75～φ100　0.75MPa 10分以上 |
| 　静水圧の確認 | MPa |
|  |  |  |
| その他 | 　工事写真提出はあるか | 良　　否 | 良　　否 |  |
| 　残留塩素濃度はいくらか | ppm |  |
| 　給水管の洗浄は十分か | 良　　否 | 良　　否 |  |
| 　道路復旧、後片付けは良好か　※舗装カッター影響幅　(車道500mm，歩道300mm)以上 | 良　　否 | 良　　否 | 舗装本復旧の完了予定月日令和　　年　　月　　日 |