

第1号様式

既設装置調査報告書

年 月 日

(あて先) 千葉市長

指定給水装置工事事業者名

給水装置工事主任技術者名

(*)

このことについて、既設装置の給水装置認定取扱要領第4条第2項の規定により、下記のとおり報告します。

記

設置種別	<input type="checkbox"/> 井水装置	<input type="checkbox"/> 受水槽以下装置
工事場所	千葉市	区
申請者氏名		
既設水栓番号		
使用材料の確認	<input type="checkbox"/> 給水装置が水道法施行令第5条の基準に適合している <input type="checkbox"/> 適合していないので改善が必要 ()	
構造の確認	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常有り	
他の水管、設備との 切離し確認	<input type="checkbox"/> 切離可能 <input type="checkbox"/> 切離不可能 ()	
水圧試験 (0.98MPaまたは1.2MPa 1分間)	<input type="checkbox"/> 漏水なし <input type="checkbox"/> 漏水有り ()	
申請者の確認	年 月 日 申請者氏名 (*)	
備考		

※1 該当する□にチェックを付けること。

2 () 内には改善した場合、その内容を記入のこと。

3 水圧試験欄の1.2MPaは、直結増圧方式での耐圧試験水圧である。

4 既設装置の検査時、現場の状況により確認できない部分については、写真を添付すること。

(*) 記名押印又は本人(代表者)が署名してください。