|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 合　議 | 主　任 | 主　査 | 主　幹 | 課　長 |
|  |  |  |  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

給水装置竣功検査申請書

川島町水道事業

川島町長　　　　　　様

申　請　者　　指定第　　　　　号

工事店名

責任技術者

下記の通り給水装置工事が竣工したので、検査申請いたします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 水栓番号 | 号 | | 整理番号 | 号 |
| 竣功年月日 | | 年　　　　　月　　　　　日 | | |
| 給水装置設置場所 | | 川島町大字 | | |
| 給水装置の所有者 | |  | | |
| 給水装置の使用者 | |  | | |
| 給水工事の種類 | | 新設工事　　　　　増改造工事 | | |

※下記の欄には記入しないでください

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 量水器 | 口径 | ㎜ | № |  | | 指針 | ㎥ |
| 竣功検査年月日 | | 年　　月　　日 | | | 検査者 |  | |
| 判定 | | 合格　不合格 | | | 水圧試験 | 1.75MPa　1分 | |
| 備　考  　　　　　立会い希望日　　　　　年　　月　　日　　時　　分より  　　　　　※注意事項　１．竣功検査申請は、立会い５日前に必ず上下水道課へ提出すること。（案内図を添付すること。）  　　　　　　　　　　　２．立会日は都合により変更することもあります。 | | | | | | | |

**給水装置工事使用材料表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 品名 | 規格 | メーカー | 数量 | 備考 |
| サドル分水栓 |  |  |  |  |
| ボール式止水栓（乙） |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 丙型ボールバルブ（伸縮） |  |  |  |  |
| メーターユニオン |  |  |  |  |
| 止水栓ボックス |  |  |  |  |
| メーターボックス |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 備考 | | | | |