

年 月 日

### 給水装置竣工検査申請書

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 \_\_\_\_\_

|              |                          |
|--------------|--------------------------|
| 必要添付書類       | チェックボックス                 |
| ① 竣工図書       | <input type="checkbox"/> |
| ② 使用材料表      | <input type="checkbox"/> |
| ③ 案内図        | <input type="checkbox"/> |
| ④ 平面・立面図     | <input type="checkbox"/> |
| ⑤ 水圧試験写真（前後） | <input type="checkbox"/> |

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。

|   |             |
|---|-------------|
| 竣工年月日   | 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  |
| 立会い希望日  | 年 月 日 時 分より |
| <b>※注意事項</b> 1. 竣工検査申請は、立会い希望5日前までに上下水道課へ提出すること。<br>2. 立会日は都合により変更することがある。<br>3. 加入金や手数料が支払い済みであることを確認してから申請すること。<br>4. 敷地内で井戸水・工業用水を使用している場合は提出時まで申し出ること。<br>5. メーターより宅内側の水圧試験は <b>1.75MPa 1分保持</b> を確認すること。 |             |

以下は職員記入欄（下記には記入しないでください）

|         |     |         |                   |
|---------|-----|---------|-------------------|
| 水栓番号    | 号   | 整理番号    | 号                 |
| 量水器     | 口径  | mm No.  | 指針 m <sup>3</sup> |
| 量水器検満年月 | 年 月 | メーター動作  | 合格 不合格            |
| 残留塩素    | 有 無 | 現場検査年月日 | 年 月 日             |

判定を \_\_\_\_\_ として  
よいか伺います。

検査者 \_\_\_\_\_

竣工検査合格日  
年 月 日

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

|         |
|---------|
| 水道技術管理者 |
|         |

