

別記様式

## 既設装置調査報告書

年 月 日

(あて先)成田市長

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綱第4条の規定により、下記のとおり報告いたします。

### 記

装置種別	井水装置 ・ 受水槽以下装置
工事場所	
申請者氏名	
既設水栓番号	
使用材料の確認	<input type="checkbox"/> 水道法施行令第6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（ ）
更生工事の履歴	<input type="checkbox"/> あり（使用された塗料・工法及び施工状況が <input type="checkbox"/> 確認可能 <input type="checkbox"/> 不明） <input type="checkbox"/> なし
構造の確認	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常有り（ ）
他の水管、設備との切離確認	<input type="checkbox"/> 切離可能 <input type="checkbox"/> 切離不可能（ ）
水圧試験 (0.75MPa 5分間)	<input type="checkbox"/> 漏水なし（写真添付） <input type="checkbox"/> 漏水有り（ ）
申請者確認欄	年 月 日 申請者氏名
備考	

※ 1（ ）内に改善内容を記入のこと。