

受付番号

〇〇〇

## 自主検査調書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

(あて先) 成田市長

工事場所 成田市××〇〇番地〇  
申請者 成田 一郎  
指定給水装置工事事業者 株式会社 成田水道  
代表者氏名 成田市××〇〇番地〇  
給水装置工事主任技術者 水道 太郎

水道法25条の10の規定に基づき、下記の項目について確認したことを報告いたします。

No	検査項目	検査結果
1	管の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 設計・精算書のとおり <input type="checkbox"/> 設計・精算書訂正
2	管の口径	<input checked="" type="checkbox"/> 設計・精算書のとおり <input type="checkbox"/> 設計・精算書訂正
3	布設延長	<input type="checkbox"/> 設計・精算書のとおり <input checked="" type="checkbox"/> 設計・精算書訂正
4	埋設深さ	<input checked="" type="checkbox"/> 公道部 <input checked="" type="checkbox"/> 120cm以上 <input type="checkbox"/> 浅層埋設)
		<input type="checkbox"/> 私道部 <input type="checkbox"/> 60cm以上 <input type="checkbox"/> 60cm未満 ( cm)
		<input checked="" type="checkbox"/> 宅内部 <input checked="" type="checkbox"/> 30cm以上 <input type="checkbox"/> 30cm未満 ( cm)
5	管の接合状況	<input checked="" type="checkbox"/> 適正
6	逆流防止装置の設置状況	<input checked="" type="checkbox"/> 適正 <input type="checkbox"/> 該当無し
7	吐水口と越流面との間隔	<input checked="" type="checkbox"/> 適正 <input type="checkbox"/> 該当無し
8	給水用具の取付状況	<input checked="" type="checkbox"/> 適正
9	給水栓等の位置	<input type="checkbox"/> 設計・精算書のとおり <input checked="" type="checkbox"/> 設計・精算書訂正
10	管の防護処置	<input checked="" type="checkbox"/> 適正
11	使用材料の確認	<input checked="" type="checkbox"/> 認証品
12	止水栓、筐の設置状況	<input checked="" type="checkbox"/> 適正
13	耐圧検査(0.75MPa・1分間)	<input checked="" type="checkbox"/> 漏水無し
14	水質検査	<input checked="" type="checkbox"/> 残留塩素0.1mg/L以上を確認 ( 0.4 mg/L)
		<input checked="" type="checkbox"/> 0.1mg/L以下 ( mg/L)
15	増圧装置の圧力制御	<input checked="" type="checkbox"/> 吐出圧力 0.28 MPa
		<input checked="" type="checkbox"/> 自動停止圧力0.07MPa以上 <input type="checkbox"/> 自動復帰圧力0.10MPa
16	路面復旧状況	<input checked="" type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不良 ( <input type="checkbox"/> 仮復旧 <input type="checkbox"/> 本復旧)