

別記様式

既設装置調査報告書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

(あて先)成田市長

指定給水装置工事事業者名 株式会社 成田水道

給水装置工事主任技術者名 水道 太郎

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	成田市××〇〇番地〇
申請者氏名	成田 一郎
既設水栓番号	
使用材料の確認	<input checked="" type="checkbox"/> 水道法施行令第6条の基準に適合している <input checked="" type="checkbox"/> 適合していないので改善が必要 ()
更生工事の有無	<input checked="" type="checkbox"/> あり(使用された塗料・工法及び施工状況の確認が <input checked="" type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可能) <input type="checkbox"/> なし
構造の確認	<input checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 漏水有り (〇〇月〇〇日修繕済み)
申請者確認欄	令和〇〇年〇〇月〇〇日 申請者氏名 成田 一郎
備考	

※ 1 () 内に改善内容を記入のこと。