

給水装置工事検査確認表

検査立会者

お客様番号					
申請場所			受付年月日	年 月 日	
申請者			受付番号	第 号	
検査（確認）項目		検査（確認）内容	給水装置工事主任技術者 【確認欄】	検査立会者 目視・写真 聴取	
局指定部	分岐部	分水栓が水平に設置され、防食がされていること	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		分岐位置が他の給水取出口及び配水管継手等から30cm以上離れていること	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		配水管から確実に分岐されていること（誤接続でないこと）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	配管及び止水栓設置状況	使用材料が適正であり、漏水などが無いよう適正な施工がなされていること	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		配管経路及び埋設深さなどが適正であり、完成図と相違ないこと	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		止水栓を適正な位置に傾きがなく設置され、完成図と相違ないこと	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		止水栓のスピンドルが管の中心に設置され、正常に動作すること	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	メーター設置及び配管状況	逆取り付け、片寄りがなく、水平に取付けられていること	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		設置位置が検針や取替えに際し、支障がないこと	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		設置されている伸縮止水栓が操作に支障なく、有効な伸縮機能であること	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
メーター2次側	直結給水方式	給水管の延長や給水用具等の設置位置が完成図と相違ないこと	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		配管及び給水用具は適正に固定され、ウォーターハンマーなどが発生しないこと	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		配水管の水圧に影響を及ぼすおそれのあるポンプ等に直結されていないこと	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		配管の口径・経路・構造等が適正であること	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		水質汚染・破壊・侵食・凍結等を防止するための適正な措置がなされていること	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		水道以外の配管（井水、受水槽以下設備等）とクロスコネクションしていないこと	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		配管材料及び給水用具は、性能基準適合品を用い、完成図の記載内容に相違ないこと	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	直結増圧給水方式	増圧装置は、「水道用直結増圧型ポンプユニット（JWWA B 130）」の基準を満たしたものが設置されていること	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		最上部に吸排気弁・排泥弁、止水栓等が適正に設置されていること	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		逆止弁及び止水弁が適正に設置されていること	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		増圧装置の一次側に逆流防止の装置が内蔵されていること	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	受水槽方式	受水槽の要領・材質等が完成図及び申請書に相違ないこと	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		受水槽は適正に設置され、設置位置が完成図と相違ないこと	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		吐水口と越流面との位置関係（吐水口空間）が適正であること	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
耐圧試験	各給水用具は、確実にメーターを経由し、吐水量や動作状態が適正であること	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	所定の水圧による耐圧試験において、漏水や抜け、その他異常がないこと	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

【検査所見】

検査年月日 年 月 日

- 良好である
- 軽微な改善を要するが概ね良好である
- 再検査を要する

(再検査予定日 年 月 日)

当該申請物件は、上記確認欄の記載に基づき施工しており、これに相違ないことを誓約いたします。

【指定給水装置工事事業者】

【給水装置工事主任技術者】

交付番号 号

主任技術者名

Ⓜ

※ 検査立会人【確認欄】の記入に当たり、各検査項目（内容）については、原則として写真・目視をもって確認する。ただし、隠ぺい部や埋設部など確認が困難若しくは不可能な場合は、給水装置工事主任技術者への聴き取り確認をもってこれに代わるものとする。