

# 給水装置工事 施工基準チェックシート (書類検査用)

提出日 年 月 日

施工者 局

完成届	受付番号・受付年月日・設備所在地・申込者氏名が記入され、指定工事業者・主任技術者名に押印があるか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	給水前水質検査で濁り・色・臭気・残留塩素(値)が記入されているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
完成給水設備台帳	完成図(給水設備台帳)に、受付番号・工事区分・水栓番号・受付日・量水器番号が記入されているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	設備台帳の所定の位置に完成図又は竣工図と標記されているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	給水装置設置場所が明確に確認できる附近図(位置図)が、図面右上(又は別紙)にあるか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	設計審査時における指示指摘事項等のうち、必要事項が完成図中に記載されているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	同一敷地内に複数の建築物がある場合、それぞれの所有者・名称などが記入されているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	同一敷地内及び関連する水道施設の量水器番号・水栓番号が記入されているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	第一止水、量水器の中心から官民界、敷地境界等の不動な目標まで二点又は三点距離が記入されているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	中間バルブの中心から、官民界、敷地境界、建築物等の不動な目標まで二点又は三点距離が記入されているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
添付書類	分岐工事を伴った場合は、本管の深度・道路に対する位置・官民界からの位置が記入されているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	申請時の設計図(審査済み設計図・控)が提出されているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	水圧テストを実施している写真が提出されているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	給水前水質検査を実施している写真(濁り・色・残留塩素の測定状況を確認できる)が提出されているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	分岐を伴う場合、本管からの分岐状況・標示シート埋設・転圧・舗装本復旧状態のわかる写真が提出されているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	水圧テストの結果(チャート紙等)が提出されているか。(①量水器～宅内 ②分岐を伴う場合は分岐部～量水器間)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
誓約	0.98MPaの水圧を掛けた状態を10分以上保持していることが確認できる内容であるか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	事前に添付の指示のあった書類が提出されているか。(アパート・テナント量水器取付確認届書等)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
排水	下水道接続の有無が確認されているか。(既設住宅にメーターを増設した場合)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

# 給水装置工事 施工基準チェックシート (現地検査用)

設置住所 上田市  
 所有者氏名 \_\_\_\_\_

チェック者氏名 \_\_\_\_\_

		施工者	局
屋外検査	公道・宅地内の埋設深度は所定の深度が確保されているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	分岐工事を伴った場合は、標示シートが埋設されているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
配管	配管の口径・経路・構造等が適切であるか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	水の汚染・侵食・破損・凍結等を防止するための適切な措置がなされているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	クロスコネクションはされていないか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	適切な接合が行われているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	フレキシブル継手が正常な施行で布設されているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	逆流防止装置が設置されているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	管種は施行基準に合致する選択が行われているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
給水器具	給水器具は性能基準適合品の使用であるか。(審査時と変更があった場合は再提出。(資材表で記入確認))	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	適切な接合が行われているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
舗装	道路管理者の指示どおり、適切な資材で舗装復旧工事が行われたか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
給水前水質検査	給水装置が完成し、給水を開始する前に水質について異常がないことを確認したか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	水の濁り・色・異常な臭気の無いことの確認、残留塩素は試薬試験により検出結果(mg/L)を記録したか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	事前に指示・指摘のあった場合は、そのとおりに施行されているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
排水	給水装置工事施行箇所が下水道接続済みであるか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

屋外検査	表函・量水器・バルブ等	量水器及び止水栓は、逆付け、片寄りがなく、水平に設置されているか。	<input type="checkbox"/>
		量水器が検針・交換の容易な位置にあるか。	<input type="checkbox"/>
		止水栓・中間バルブの操作に支障はないか。	<input type="checkbox"/>
		表函類は開閉が容易な位置にあり、車両・物置の下になく、埋設していないか。	<input type="checkbox"/>
		不凍栓は表函等に止水される場所が表示されているか。また、埋設していないか。	<input type="checkbox"/>
		ロケーティングワイヤーの端末処理が出来ているか。	<input type="checkbox"/>
配管	給水器具等の位置、延長が竣工図と整合されているか。		<input type="checkbox"/>
	配管の水圧に影響を及ぼすおそれのあるポンプに直接接続されていないか。(ブースターポンプは除く)	<input type="checkbox"/>	
	逆流防止のための給水用具の設置・吐水口空間の確保等がなされているか。		
貯水槽	貯水槽の吐水口空間の測定で、吐水口と越流面等との位置関係の確認すること。	該当工事のみ <input type="checkbox"/>	
	貯水槽の設置後の維持管理が容易にできるか。		
舗装	既設舗装面に対して陥没などしてないか。		<input type="checkbox"/>
他	残材やゴミなどが、現場に残っていないか。		<input type="checkbox"/>

検査日                      年                      月                      日

検査者氏名 \_\_\_\_\_

