

検査種別及び検査項目		検査の内容	確認欄
屋外	公道部掘削	有・無(該当を○で囲む)	<input type="checkbox"/>
	舗装復旧	仮復旧・本復旧は適正に施工されているか。(該当を○で囲む)	<input type="checkbox"/>
	識別マーカ	引き込みプレートと併せ、適正に設置されているか。	<input type="checkbox"/>
	寸法線の記入	給配水管分岐位置からの距離測定及びその記入が竣工図にされているか	<input type="checkbox"/>
	水道メーター	設置場所と高さは周囲の状況から見て適正か。(特別な理由)	<input type="checkbox"/>
		逆付け、片寄り等がなく、水平に取り付けられているか。	<input checked="" type="checkbox"/>
		検針業務、交換(取替え)作業に支障がないか。	<input type="checkbox"/>
	埋設深さ	所定の深さが確保されているか。	<input type="checkbox"/>
	管延長・位置	申し込み設計図(配水管布設計書の配管詳細図等も含む)と整合しているか。	<input type="checkbox"/>
筐類	傾きがなく、また設置高さは適正か。	<input type="checkbox"/>	
仕切弁・止水栓	スピンドルの位置がボックス(筐)の中心にあるか。	<input type="checkbox"/>	
配管	配管	給配水管の延長及び給配水管の水圧に影響を及ぼしているか。竣工図と整合しているか。	<input type="checkbox"/>
		給配水管の口径、施工方法が適正にされているか。管と管が適切に接続されているか。	<input type="checkbox"/>
		水の汚染、破壊、浸食、腐食等がなされているか。設置がなされているか。	<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。	<input type="checkbox"/>
		クロスコネクションがなされていないか。	<input type="checkbox"/>
	接合	適切な接合がなされているか。(継ぎ手チェックシートの記載はあるか。)	<input type="checkbox"/>
	管種	性能基準適合品(第三者または自己認証品)の使用を確認したか。	<input type="checkbox"/>
自家水切替え	自家水既設給水管の使用にあたり、構造及び材質基準適合品かを確認したか。	<input type="checkbox"/>	
給水用具	給水用具	性能基準適合品(第三者または自己認証品)の使用を確認したか。	<input type="checkbox"/>
	接合	適切な接合がなされているか。(管の切断、継ぎ手施工は要領書等に基づいた施工か。)	<input type="checkbox"/>
受水槽	吐水口空間の測定	吐水口と越流面等の位置関係の確認は行ったか。	<input type="checkbox"/>
		波立ち防止措置等とはとられているか。	<input type="checkbox"/>
機能検査	通水した後、各給水用具等からそれぞれ放流し、水道メーターを経由していることの確認は行ったか。また給水用具の吐水量及びその動作状態などについても、詳細に確認したか。	<input checked="" type="checkbox"/>	
圧力試験	耐圧試験を実施し、管の抜け出し及び漏水がないことを確認したか。	<input type="checkbox"/>	
水質試験	味、色、濁り、臭い等に異常がないことを確認したか。	<input type="checkbox"/>	
	残留塩素量の測定を実施し基準値以上を確認したか。(測定値 <input checked="" type="checkbox"/> mg/l)	<input checked="" type="checkbox"/>	
上記のとおり 自主検査を行い、適正に工事が完了していることを確認しました。			
指定給水装置工事事業者名		年 月 日	
担当) 給水装置工事主任技術者氏名			㊟

※ 検査は給水装置工事主任技術者が実施して確認欄にチェック「レ」を記し、しゅん工検査願に添付して提出すること。