

給水装置工事竣工検査申請書

水 栓 番 号

年 月 日

受 付

中津市上下水道事業管理者 あて

施 工 業 者

住 所

氏 名

印

給水装置工事が竣工したので、下記事項について検査願います。

竣工年月日	年 月 日
装置場所	中津市
給水装置 工事申込者	住所 中津市
	氏 名
検査予定年月日	年 月 日 午前・午後 時 分頃

検 査 調 書

検査項目	適 否		検査項目	適 否	
	検査	再検査		検査	再検査
設計書と工事内容との照合			弁せん類等ボックスの取付 状況		
使用材料の確認			通水検査		
配管状況			量水器及びボックスの取付 状況		
埋設深度の確認			道路復旧状況		
保護措置(凍結・腐食・衝撃) の確認			水質検査(残留塩素・色・濁 り)		
弁せん類器具の取付状況			その他		
設計書手直しの有無	有	無	工事手直しの有無	有	無
設計書の是正事項	工事手直し事項				
上記のとおり検査を完了しました。					
年 月 日		検 査 員		印	