

給水管（取付・撤去）工事 主任技術者チェック表

- チェック表は、仮復旧までの工事記録写真帳とともに綴り込み、提出すること。

施工日	年 月 日 ()	チェック時間	: ~ :
施工場所	昭島市 町 丁目	番	号
水栓番号	施工主		
道路占用許可No.	第 号 工事期間	年 月 日～	年 月 日
道路使用許可No.	第 号 使用期間	年 月 日～	年 月 日
チェック項目			評価
道路 使用 許可 証	「掘削及び道路復旧予定図」（設計図）を携帯しているか、掘削位置に間違いはない。		
	道路使用許可証を携帯しているか。		
	道路使用許可証の許可期限は過ぎていないか。		
	工事表示板・迂回表示板の記載内容は適正か。		
	「通行止め」実施時に、迂回表示板を設置しているか。		
	保安柵は道路使用許可条件どおりに配置しているか。		
	交通誘導員は道路使用許可条件どおりに配置しているか。		
	歩行者通路の確保は適正か。歩行者の誘導は適切に行なわれているか。		
掘削 ・ 復旧	カッターを使用しているか。掘削は所定の形状か、土留工は適正か。		
	覆工板のバタツキ、ズレ、段差はないか。		
	埋戻し材料は適正か。また、埋め戻しの際の転圧は十分か。		
	在来路面と仮復旧路面に段差はないか。		
	仮復旧後、路側帯等の仮標示は適切か。		
穿孔 ・ 配管	管種（モルタルライニング管又は粉体塗装管）に応じた穿孔ドリルを使用しているか。		
	使用器材・配管材料は適正か。		
	穿孔状況は適正か。撤去状況は適正か。		
	コアの挿入は適正か。		
	配管状況及び埋設深度は適正か。		
	耐圧試験を行い、漏水がないことを確認したか。		
	給水管取り出し後、水質確認（残留塩素濃度測定）を行ったか。 [残留塩素濃度測定値 mg/L]		
他	取り出し後、分岐位置及び仕切弁の設置位置、配管寸法・深度・掘削面積を実測し、記録したか。		
	工事区域の清掃は適切か。		

- ※ 評価は「○」印によりチェックする。なお、未施工等、評価に該当しない項目には「/」を記入すること。
- ※ 不適正な場合、該当項目に「×」印を記入する。
- ※ 太線内の「穿孔・配管」は、主任技術者が必ずチェックすること。その他の項目のチェックは現場責任者でも可とする。

年 月 日

給水装置工事主任技術者名

免状交付番号

昭島市指定給水装置工事事業者名指定番号 号