

給水装置工事自主検査チェック表

自主検査日	令和 年 月 日()	水 栓 番 号	
施 工 場 所	昭島市 町 丁目	番 号	
工事申込者(施工主)			
自 主 検 査 項 目			評 定
現 地 と 図 面 の 確 認	管の延長		
	管の埋設深度		
	管の接合方法		
	分岐、屈曲、径落し箇所及び工法		
	逆流防止機器の設置状況、吐水口空間の確保及び器具の取付方法		
	メータ設置基準及びメータボックスの設置状況		
	クロスコネクションがないこと		
	給水管防護方法		
	「設計図及び完成図の作成要領」により、完成図面が正しく作成されていること		
構 造 ・ 指 定 材 料	給水装置の構造及び材質が、政令第6条及び市施工基準に適合していることの確認		
	止水栓ボックスのマーク確認（ステンレス製はSマーク、砲金製は水マーク入り）		
	メータボックスふた（市章入り・その他）		
耐 圧 検 査	充水した後、1.75Mps、1分間以上保持した後、水圧低下の有無を確認すること （管種により安全な最大水圧） ※このチェック表の提出より、水圧記録用紙及び水圧施工時記録写真の提出を省略できる。		
水 質	臭気、味、色、濁り等は目視により異常がないことを確認すること		
	残留塩素の測定 0.1mg/以上		
他	工事申込者(施工主)への説明 [給水装置所有者名義変更届出書]		
	工事申込者(施工主)へ工事完成図の提出と工事内容、使用材料説明		

※ 評定は「○」印によりチェックする。なお、未施工等、評定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。

上記の事項について、給水装置工事の自主検査
を行いました。

令和 年 月 日

給水装置工事主任技術者名

免状交付番号

④

昭島市指定給水装置工事事業者名

指定番号

号

④