第１号様式

既設装置調査報告書

　　年　　月　　日

　（あて先）千 葉 市 長

指定給水装置工事事業者名

給水装置工事主任技術者名　　　　　　　　　　　　（＊）

　このことについて、既設装置の給水装置認定取扱要領第４条第２項の規定により、下記のとおり報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 設置種別 | □井水装置　　　　　　　□受水槽以下装置 |
| 工事場所 | 千葉市　　　　　区 |
| 申請者氏名 |  |
| 既設水栓番号 |  |
| 使用材料の確認 | □給水装置が水道法施行令第５条の基準に適合している□適合していないので改善が必要（　　　　　　　　　　　　） |
| 構造の確認 | □異常なし□異常有り |
| 他の水管、設備との切離し確認 | □切離可能□切離不可能（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 水圧試験（0.98MPaまたは1.2MPa　１分間） | □漏水なし□漏水有り　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 申請者の確認 | 　　　　　年　　月　　日　　　申請者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（＊） |
| 備考 |

※１　該当する□にチェックを付けること。

２（　）内には改善した場合、その内容を記入のこと。

３　水圧試験欄の1.2MPaは、直結増圧方式での耐圧試験水圧である。

４　既設装置の検査時、現場の状況により確認できない部分については、写真を添付すること。

（＊）記名押印又は本人（代表者）が署名してください。