様式第１９号（第６４条関係）

令和　　年　　月　　日

（宛先）下関市上下水道事業管理者

指定給水装置工事事業者

所在地

商　号

代表者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　　　（　　　）

給水装置工事中間検査申請書

　令和　　年　　月　　日付けで承認された下記の給水装置について、工事用水を使用したいので、下関市上下水道局給水装置設計施工要綱第６４条第１項の規定により、中間検査を申請します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付番号 | 令和　　年度　新設・改造・撤去　第　　　　号 | | | |
| 工事申込者 |  | | 給水装置番号 |  |
| 工事場所 | 下関市　　　　　　　　町　　　丁目　　　番　　　号 | | | |
| 水圧試験結果 | 試験日時 | 令和　　年　　月　　日 | | |
| 加圧水圧 | MPa | 加圧時間 | 分 |
| 摘要 |  | | |
|  | | | | |

（以下、上下水道局記載欄）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 局担当職員  確認事項 | 中間検査日 | 令和　　　年　　　月　　　日 | |
| 道路復旧状況 | □本復旧　　□仮復旧　　□未舗装 | |
| メータボックス保護 | □有　　　　□無 | |
| 給水栓立上り保護 | □有　　　　□無 | |
| 検査結果 | □合格　　　□不合格 | |
| 不合格の理由 |  | |
| 再検査 | 再検査日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 結果 | □合格　　□不合格 |

　上記検査内容に相違ないことを報告いたします。

決裁日　令和　　年　　月　　日

起案日　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 課長 | 課長補佐 | 係長 | 係員 |
|  |  |  |  |