|  |
| --- |
| 給水装置工事検査申請書 |
| 令和　　年　　月　　日（宛先）下関市上下水道事業管理者　　　　　　　　　　施行指定給水装置工事事業者所在地商　号代表者　　　　　　　　　　　給水装置主任技術者交付番号　第　　　　　　　　号氏名　　　　　　　　　　　　　次の工事がしゅん工しましたので、下関市水道事業給水条例第5条第2項及び同施行規程第23条の規定により工事検査を申請します。 |
| 受付番号 | 令和　　年度　　新設・改造・撤去　　第　　　　号 |
| 工事場所 |  |  | 町 |  | 丁目 |  | 番 |  | 号 |
|  | 大字 |  |  |  |
| 工事申込者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 事前検査 | 耐圧検査 | 　　年　　月　　日 | 加圧水圧 | ＭＰａ |
| 加圧時間 | 分間 | 漏水の有無 | □無　□有 |
| 水質検査 | 　　年　　月　　日 | 遊離残留塩素濃度 | mg/ℓ |
| 検査希望日 | 令和　　年　　　月　　　日　　　時　　　分 |
| 検査内容 | 給水方式 | □直結直圧式（３階まで）　　　□４・５階直結式□直結増圧式　□受水槽式給水　□直結・受水槽併用式給水 |
| 検査種類 | □新設しゅん工検査　　□改造しゅん工検査□撤去しゅん工検査 |
| 局記入欄 | しゅん工検査日 | 令和　　年　　月　　日 | 検査立会職員 | 　　　　　　　㊞ |
| 確認結果 | 耐圧検査 | □1.75MPaで１分間加圧し漏水無し□パイロット確認での漏水無し |
| 遊離残留塩素濃度 | mg/ℓ | 貸与メータ指示数 | ㎥ |
| 検査結果 | □合格　　□不合格 |
| 不合格の理由 |  |