

給 水 装 置 台 帳

原簿番号 NO. _____

年 月 日

工 事 種 別	新設・改造 修繕・撤去	メーター 口 径 _____ mm	使 用 材 料 表			
施 工 場 所	磐田市		種 別	形 状	単 位	認 証 番 号
申 込 者	住所					
	フリガナ					
	氏名					
使 用 者	住所					
	フリガナ					
	氏名					
工 期	年 月 日 ~ 年 月 日					
指 定 給 水 装 置 工 事 事 業 者 名						
主 任 技 術 者 氏 名						
受 水 槽	場 所	容 量	m ³			
水 栓 番 号	メーター番号	口 径	次 回 検 定	桁 数	指 針 m	室 名 等
設 計 審 査	審 査 日		年 月 日			
	指 摘 事 項					
	担 当 印					
上記材料については、給水装置の構造及び材料の基準の 適合品であることを確認しています。 (水道法施行例第5条第2項) 給水装置工事主任技術者 氏名						
給 水 装 置 工 事 検 査 報 告 書			担 当		入 金 確 認	審 査 手 数 料
工 事 完 成 日	年 月 日	完 成 検 査 日	年 月 日		水 道 施 設 負 担 金	
検 査 結 果	合 格		不 合 格		メーター倉出日	月 日
<input type="checkbox"/> メータ及び止水栓の設置状況 <input type="checkbox"/> 屋外配管の配管・接合状況 <input type="checkbox"/> 完成図面と現地との整合 <input type="checkbox"/> 道路復旧状況 <input type="checkbox"/> 耐圧検査確認 (1.75Mpa. 1分間)	指 摘 事 項		旧メーター番号			
再 検 査 日	年 月 日	検 査 結 果				

太線枠内を記入