

様式ツ(10.2関係)

給水装置工事 主任技術者チェック表

● チェック表は、給水装置工事完成届出書に添付して提出すること。

着工日	年 月 日()	完成日	年 月 日()
確認日	年 月 日()	チェック時間	: ~ :
工事場所			
お客さま番号		施工主	
チェック項目			評価
設計との相違	メーター位置に相違はないか。		
	栓数の増減はないか。		
	特殊器具の増減はないか。		
	地図に明記した施行場所に相違はないか。		
	配管ルートに相違はないか。		
給水工事の適否	精算図面(方角・縮尺・寸法)は適正か。		
	使用器材・配管材料は適正か。		
	管の延長・埋設深度は適正か。		
	管の接合方法は適正か。		
	逆流防止機器の設置状況、吐水口空間の確保及び機器の取付方法は適正か。		
	クロスコネクションがないこと。		
	給水管防護方法は適正か。		
給水装置の構造及び材質が、政令第5条及び米子市の施工基準に適合しているか。			
耐圧・水質	テストポンプにより耐圧検査を行い、漏水及び変形、破壊その他の異常がないか。		
	末端の吐水状況は異常がないか。		
	遊離残留塩素に異常がないか。		
	水質(臭気・味・色・濁り)に異常がないか。		
写真管理	既設管への接続箇所		
	メーターまでの布設・配管状況		
	立上り部		
	バルブ類(給水栓)付近		
	メーター位置・寸法状況		
その他(ヘッダー・耐圧検査・露出配管・吐水口空間寸法等)			

※ 評価は「○」印によりチェックする。なお、未施工等、評価に該当しない項目には「/」を記入する。

※ 不適正な場合、該当項目に「×」印を記入する。

※ 太枠線内の「給水工事の適否」は、主任技術者が必ずチェックすること。その他の項目のチェックは現場責任者でも可ト
ナズ

給水装置工事主任技術者名

印

指定給水装置工事事業者名