

しゅん工確認報告書

担当課長	担当係長	調査	係員	所属統括	従事者

給水装置工事申込書記載内容

申込年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

工事場所 _____

申込番号 _____

申込者 _____

水栓番号 _____

建築構造物		階層	
<input type="checkbox"/>	木造	<input type="checkbox"/>	鉄筋又は鉄骨
		地上	／ 地下
用途			
<input type="checkbox"/>	一般住宅	<input type="checkbox"/>	共同住宅
<input type="checkbox"/>	事務所	<input type="checkbox"/>	その他
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	店舗付共同住宅
給水方式			
<input type="checkbox"/>	直結直圧2階	<input type="checkbox"/>	直結直圧3階
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	直結増圧方式
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	受水槽方式
<input type="checkbox"/>	特例直結直圧式		

現地確認内容

現地調査 _____ 年 _____ 月 _____ 日

建築構造物		階層	
<input type="checkbox"/>	木造	<input type="checkbox"/>	鉄筋又は鉄骨
		地上	／ 地下
用途			
<input type="checkbox"/>	一般住宅	<input type="checkbox"/>	共同住宅
<input type="checkbox"/>	事務所	<input type="checkbox"/>	空地・その他(給水工事跡無し)
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	その他
給水方式			
<input type="checkbox"/>	直結直圧2階	<input type="checkbox"/>	直結直圧3階
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	直結増圧方式
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	受水槽方式
<input type="checkbox"/>	特例直結直圧式		
確認できた給水栓数等			
設置場所	設置数	設置場所	設置数
	箇所		箇所
	箇所		箇所
	箇所		箇所
水質検査	塩素濃度	塩素	
年 月 日	有 ・ 無		mg/L

確認日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

<備考>

<特記事項>

しゅん工確認報告書は、「しゅん工届が未提出の給水装置工事の申し込みに対する事務処理要綱」に基づき検査を実施するものであり、確認日をもってしゅん工処理するものとする。なお、当要綱に基づき処理したもので、将来、水道法第16条(給水装置の構造及び材質基準)に適合していないことが判明した場合においてもこのしゅん工確認報告書の確認内容には関わらないものとする。