

給水装置工事申込書 (給水装置工事台帳)

水道技術管理者

※ 受付日

施設番号	※	—
配管台帳番号	※	—

年 月 日

橋本市長 様

住所
申込者 フリガナ

氏名
電話番号 ()

法人にあたっては主たる事業所の所在地 名称及び代表者の氏名

橋本市水道事業給水条例第5条の規定により、給水装置工事の承認を受けたいので次のとおり申し込みます。

給水装置	橋本市	工事区分	新設	改造	修繕	撤去
			屋外	屋内		
工事場所		給水方式	直結式	受水槽式	併用式	
		給水対象物	住宅	店舗	事務所	店舗付住宅
指定給水装置工事事業者		その他 ()				
指定番号	_____					
名称	自己用・賃貸・分譲・ ()					
電話番号	()					
用途	※	戸数(箇所)				
口径		開閉栓区分	開・閉			

給水装置工事主任技術者

免状番号 _____

氏名 _____

電話番号 () _____

付近見取図

※ 条件

記

- 給水に関する一切の事項について法その他の法令、条例及び規程等を遵守します。
- 前記の橋本市指定給水装置工事事業者に申込手続及び施工に関する権限を委任します。
- 橋本市による給水停止等の止水行為について、当方地内に立ち入り、止水栓等をもって行うことについては、異義なく承諾します。
- 他の所有、管理に係る土地・構築物の使用、給水装置の分岐その他当事者間における承諾事項等により後日問題が起これば、すべて当事者間で処理解決します。
- 上水道同時使用に際し、水圧及び水量に不足が生ずる場合異義なく承諾します。
- 所有権、使用权等の譲渡変更に際しては、以上の誓約、承諾事項及び本申込書記載内容をすべて継承します。

代理人 届

橋本市水道事業給水条例第14条の規定により、代理人を選定したので届け出ます。

住所
フリガナ
氏名 (印)
電話番号 ()

※橋本市使用欄

器具費				給水分担金	m/m × 円	
名称	規格	数量	金額(円)	施設分担金	m ² × 円	
水道メーター						
計						
手数料				給水装置工事前受金		
名称	数量	金額(円)		円		
設計審査及びしゅん功検査手数料				精算金額		
道路占用等申請書類作成手数料				追徴・還付金		
				収納	精算	支払
				メーター台帳	検針台帳	
計						
特記事項						
メーターNo.		メーター検定		メーター取付日		取付時指針

※橋本市使用欄

市長	部長	課長	係長	担当	合議					

給水装置工事中間検査申込書

給水装置工事場所 橋本市		指定給水装置工事業者の名称	申込者の氏名
方位	平面図 1 / ()	立面図 1 / ()	

給水装置工事主任技術者が行う自主検査

検査種別	検査の内容（適合又は良いは○）	結果
共通事項	1. 配管の口径、ルート、構造はよいか。	
	2. 図面には各部分の材料、口径、延長を記入しているか。また、現地と整合しているか。	
	3. 給水管及び給水用具は、性能基準適合品を使用しているか。	
	4. 給水管及び給水用具の位置は図面と整合するか。	
	5. 工事未しゅん功、器具等の未取付けはないか。	
	6. 埋設給水管は所定の深さが確保されているか。	
	7. 継手箇所において、適切な接合・接続がされているか。	
	8. 水の汚染・破損・浸食・凍結等の対策はよいか。	
	9. 各種ボックスは適正設置しているか。	
	10. クロスコネクションがされていないか。	
分岐メーター	11. 給水管及び給水用具類は各製造者による設置仕様どおり取付け・設置されているか。	
	1. 分水栓穿孔部分にはコア等が施されているか。	
	2. 止水栓は全開状態であるか。	
	3. 止水栓・メーター設置位置は作成標準どおりか。	
	4. 止水栓・メーター等は逆付け、傾きがなく、ボックス内に適切に設置されているか。	
	5. 止水栓等に異物（ノリ等）詰り等はないか。	
メーター以降	6. メーターは検針・取替えが容易にできるか。	
	1. 配水管の水圧・水量等に影響を及ぼすおそれのあるポンプ等に直結されていないか。	
	2. ウォーターハンマーを発生するおそれのある給水用具を使用していないか。	
機能検査	3. ストレーナー等に異物（砂・ノリ）等による目詰まりがないか。	
耐圧検査	通水後、各給水用具からそれぞれ放流し、メーター経由の確認及び出水量、動作状態など正常であるか。	
水質確認	別に定める要領に基づく水圧テスト実施したか。	
その他	臭気・味・色・濁りが観察等により異常でないこと。	
	申込者に対し、給水用具等の取扱説明を行ったか。	
	申込者に配管ルート、しゅん功図について説明を行ったか。	
本申込場所の給水装置の自主検査を上記のとおり行い、適合していることを報告します。		自主検査日 年 月 日 給水装置工事主任技術者

使用材料	メーカー名	形状・形式・寸法等	数量	使用材料	メーカー名	形状・形式・寸法等	数量

※指示事項・連絡	(不適合箇所等の処理等・その他)	※工事検査承認印	
	施設番号 - 配管台帳番号 -		

・紙面に記入できない場合は別紙を添付して下さい。
※橋本市使用欄