

既設給水装置調査報告書

年 月 日

（あて先）大東市上下水道事業管理者

指定給水装置工事事業者

住 所

代表者氏名

給水装置工事主任技術者

氏 名

次のとおり既設給水装置の調査内容を報告します。

1 調査場所（建築物の住所）

大東市

2 建築物の名称

3 使用番号

—

4 使用材料の確認

水道法施行令第5条の基準に適合（ 適合 ・ 不適合 ）

5 配管の確認

提出図面のとおりです。

6 水圧試験

漏水（ 有 ・ 無 ） 0.75MP a（7.6kgf/cm<sup>2</sup>）の水圧を2分間加圧測定とする。

7 添付書類

- (1) 既設給水管および給水用具部分の図面に使用されている材料の管種、口径や布設年月日を明記したもの。
- (2) 水圧試験実施中の写真（水圧ゲージが明確に確認できること。）
- (3) その他大東市上下水道事業管理者が必要と認める書類