

3階直結直圧給水既設給水設備チェックシート

装置番号 S -	調査内容	備考
建物 使用 状況	建物名称	
	施行年月日	S・H 年 月 日
	建物階層・戸数	
	建物用途区分	
	受水槽方式および容量	ポンプ直送 高架水槽 受水槽(m ³) 高架水槽(m ³)
設備 状況	配管形式	I型 逆U型 H型 その他()
	管径	主管(mm) 立管(mm) 平行管(mm)
	管種	主管() 立管() 平行管()
	配管位置	明確 不明 一部不明
	給水器具	明確 不明 一部不明
劣化 状況	漏水事故履歴	あり(回程度) なし 不明
	吐出水の着色状態	常時着色 毎朝着色 休日明けに着色 異常なし
	通水の状態	水が出ない 水の出が悪い 異常なし
	更新工事の有無	あり なし 不明
調査結果	異常なし 部分改修(改修箇所資料添付のこと)	
保有資料・補足資料		

既設給水管を給水装置として使用することに問題がないことを確認した。

平成 年 月 日

津山市水道指定給水装置工事事業者

(印)

電話番号

給水装置工事主任技術者

免状交付番号

氏名

(印)