|  |  |
| --- | --- |
| 様式５号 | 受付番号　第　　　　　　　　号 |
| 既設給水設備等調査報告書  令和　　　年　　　月　　　日  　伊丹市上下水道事業管理者　様  指定給水装置工事事業者  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所  名　　　称  主任技術者  TEL.  　次のとおり既設給水設備の調査内容を報告します。  　　１　調査場所  　　　　　　　　　住　所　　　伊丹市  　　２　給水装置番号  　　３　建物名称  　　４　使用材料の確認（水道法施行令第６条の基準）  　　　　　　　　　適　合　/　不適合  　　５　配管の確認　　　提出図面のとおり  　　６　水圧試験（0.75MPaの水圧を１分間加圧）  　　　　　　　　　漏　水　：　無　　/　　有  　　７　添付書類  既設給水管及び給水用具部分の図面　（使用材料の管種、口径や布設年度等を明記）  水圧試験実施中の写真 | |