|  |  |
| --- | --- |
|  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 |