

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