

指定給水装置工事事業者工事調書 (新設 **改造** 撤去)

お客さま番号									
区	水道番号						区分	CD	
0	1	1	2	3	5	4	3	0	9

該当工種を○で囲む

「新設」の場合は記入不要

申請内容に合わせて該当する方式欄を記入
直列多段方式の場合のみ「過度圧力変動試験実施日」実施年月日を記入

完工予定 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

完工予定年月日を記入

濃度測定 測定値 mg/L

通水確認 令和 年 月 日

給水管からの分岐撤去確認 (現場・写真)

管理図修正資料の受理

装置関係異動の作成

〔増圧給水設備以下給水装置〕			
増圧給水設備 (有) 子メータ (有・ 無)	管理人 (選定・変更) 届提出済	<input type="checkbox"/>	
維持管理リーフレット手交済	<input type="checkbox"/>	増圧給水設備調査表の提出	令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日
増圧直結給水方式 (単独・直列多段) 並列)	過度圧力変動試験実施日	令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日	

〔特例直圧給水〕

特別直圧給水 (階) 子メータ (有・無)

〔三階までの例外〕

既設管使用

貯水槽関係

施工日 種別 □ 径 号

取外しメータ

取付けメータ

[摘要] 受水タンクの警報装置が未設置である場合は、摘要欄へ理由を記入すること。

他企業等、関連工事がある場合は記入

貯水槽を設置しない場合は「無」を○で囲む

企業名	工事	連絡先・担当
	予定	電話番号
ガス	有・無	月 日頃 ()
	有・無	月 日頃 ()
電気	有・無	月 日頃 ()
	有・無	月 日頃 ()
下水道	有・無	月 日頃 ()
	有・無	月 日頃 ()
その他	有・無	月 日頃 ()
	有・無	月 日頃 ()
工業用水道管布設路線		有・無
下水再生水管布設路線		有・無
井戸導水管布設路線		有・無

科目	金額	領収
設計審査手数料 (科目181)	円	
設計費 (科目150)	円	
消費税相当額	円	
計	円	

承認・審査		完成	
課長	課長代理	課長	課長代理

業務受託者欄			
承認・審査		完成	
所長	担当	所長	担当