水道技術管理者	課　長	課　長　補　佐	係　長	係

給水装置工事竣工検査報告書

別紙給水装置工事竣工届にもとづき竣工検査を実施いたしました結果を次のとおり報告します。

受　付　日	令和　　年　　月　　日	受付番号	
工事場所	大和高田市　　町　　地　　号		
工　　種	新設　・　改造　・　廃止		
申込者氏名			
竣工年月日	令和　　年　　月　　日		
水圧テスト	1.75MPa		
漏水の有無	有　・　無		
漏水箇所			
室内配管	適　・　否		
メーター位置	適　・　否		
総合結果	合　格　・　不合格（理由） 水栓番号 ＿＿＿＿＿＿ メーター番号 ＿＿＿＿＿＿ メーター口径 ＿＿＿＿＿mm 残留塩素 ＿＿＿＿＿mg／l		
竣工検査日	令和　　年　　月　　日		
検　査　員	印		