

給排水設備工事検査用 検査予約連絡票

堺市上下水道局

指定業者記入欄										検査事務所記入欄			
送信日 年 月 日			送信枚数 全 枚(本紙含む)							返信日 年 月 日			
指定業者名: 担当:			特記事項記入欄: 検査日等希望があればご記入ください。							(株)日建技術コンサルタント TEL 072-250-9161 / FAX 072-250-9031 E-mail: nikken-sakai@juno.ocn.ne.jp 下記のとおり検査日が決定しましたのでお知らせします。			
TEL: - -													
FAX: - -													
携帯: - -													
検査	排水番号 (排水)	承認番号 (給水)	申請者氏名	工事場所	工事完了 (予定)日	建物 用途	種別 (給水)	メーターの出庫 (給水)	完納日 (給水)	検査日	検査 時間	立会	備考
1	<input type="checkbox"/> 同時 <input type="checkbox"/> 給単独 <input type="checkbox"/> 排単独			区	年 月 日	一戸 集合 その他	装置 工事用 臨時栓	<input type="checkbox"/> 要 口径φ <input type="checkbox"/> 不要 個数	/	月 日 ()	:	要 不要	
2	<input type="checkbox"/> 同時 <input type="checkbox"/> 給単独 <input type="checkbox"/> 排単独			区	年 月 日	一戸 集合 その他	装置 工事用 臨時栓	<input type="checkbox"/> 要 口径φ <input type="checkbox"/> 不要 個数	/	月 日 ()	:	要 不要	
3	<input type="checkbox"/> 同時 <input type="checkbox"/> 給単独 <input type="checkbox"/> 排単独			区	年 月 日	一戸 集合 その他	装置 工事用 臨時栓	<input type="checkbox"/> 要 口径φ <input type="checkbox"/> 不要 個数	/	月 日 ()	:	要 不要	
4	<input type="checkbox"/> 同時 <input type="checkbox"/> 給単独 <input type="checkbox"/> 排単独			区	年 月 日	一戸 集合 その他	装置 工事用 臨時栓	<input type="checkbox"/> 要 口径φ <input type="checkbox"/> 不要 個数	/	月 日 ()	:	要 不要	
5	<input type="checkbox"/> 同時 <input type="checkbox"/> 給単独 <input type="checkbox"/> 排単独			区	年 月 日	一戸 集合 その他	装置 工事用 臨時栓	<input type="checkbox"/> 要 口径φ <input type="checkbox"/> 不要 個数	/	月 日 ()	:	要 不要	
(備考欄)	(注意) 臨時栓撤去がある場合の承認番号 (-)												

1. 申込者(施主)には必ず事前に検査日時を連絡すると共に、検査時に敷地内へ立ち入る旨の了承を得てください。
2. 同時検査を希望する場合は、排水番号と承認番号を必ず記入してください。
3. しゅん工図未提出の場合は現場へ持参すること。図面が現場と異なる場合は、検査済証(合格シール)を渡さない場合があります。
4. 排水設備工事検査は申込書に記載の責任技術者の立会いが必要です。また給水装置工事検査は主任技術者の立会いを求めています。
- (注意) 5. 検査当日は本書、施工承認を受けた設計書、給水装置工事検査チェックシート、提出を指示された書類等、必要書類を持参してください。
6. 出庫すべきメーターがあるときはメーター出庫欄に記入し、検査までに受付した本書を給排水設備課窓口に提示のうえ、受領し持参してください。
7. 返納すべきメーターがあるときは、検査完了後早急に堺市上下水道局お客様センターに返納してください。
8. 既設で堺メーターを使用されている場合は、JISメーターへの交換をお願いします。