

○宅内検査用チェックリスト

【上水道】

※チェックしたら レ点 を記入

項 目	業者確認欄	市確認欄
メーター・止水栓の位置、オフセットは図面と間違いありませんか。		
本管からの給水分岐時に残留塩素確認は済んでいますか。また、写真の提出はされていますか。(新規のみ) 市は検査日に残留塩素測定をしましたか。		
水圧検査は確認済ですか。写真の提出はされていますか。(1.0MPa/10分 又は 1.75MPa/1分 のいずれか) 市はパイロットメーターで確認しましたか。		
水道設備(給湯器・トイレ・流し・散水等など)の配置は、平面図と間違いはありませんか。		
工事記録写真は提出されていますか。		

【下水道】

※チェックしたら レ点 を記入

項 目	業者確認欄	市確認欄
公共マスの位置、オフセットは図面と間違いありませんか。		
屋外汚水マスの位置は図面と間違いありませんか。また、流入は図面と間違いありませんか。		
除外施設等(目皿マス・溜めマス・トイレの流入マス段差・グリストラップ等)は図面と間違いありませんか。		
宅内設備の配置は平面図と間違いありませんか。		

提出日：令和 年 月 日 業者確認者 _____

検査日：令和 年 月 日 検査確認者 _____

検査意見