

申込書提出時チェック票

※申請者は太線内を記入すること

(申 込 日)  年    月    日	給水装置工事事業者		許可番号
			TEL
	給水装置工事主任技術者	印	FAX
	担当者		担当者連絡先
	工事場所		

必要書類確認項目

☐ 修正事項なし

申請	受付	審 査 項 目	
		書類名(ゴシック体) 審査項目(明朝体)	修正指示事項
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	給水装置工事申込書	<input type="checkbox"/> 修正事項あり
<input type="checkbox"/>		記載事項の確認(給水工事申請要領編P5参照)	
<input type="checkbox"/>		工事区分(○で囲む)	
<input type="checkbox"/>		工事場所(住所、地番、住居表示)	
<input type="checkbox"/>		申込者(申請年月日、氏名、住所、フリガナ、印)	
<input type="checkbox"/>		納付書名義(テナント等の場合、使用者か所有者のどちらかの確認)	
<input type="checkbox"/>		水道利用加入金(権利の有無、メータ口径(一般・工事の区分)、金額)	
<input type="checkbox"/>		諸検査手数料・臨時水料金(使用の有無の確認)	
<input type="checkbox"/>		井戸水・下水・誓約書・承諾書の有無(○で囲む)	
<input type="checkbox"/>		建築確認番号(年月日、番号)	
<input type="checkbox"/>		指定給水装置工事事業者(社名、電話番号)	
<input type="checkbox"/>		給水装置工事主任技術者(登録番号、氏名、印)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	給水装置設計書(申込書右面)	<input type="checkbox"/> 修正事項あり
<input type="checkbox"/>		分水取出工(有の場合:県・市道、横断・非横断を○で囲む、形状、数量)	
<input type="checkbox"/>		止水栓設置工(有の場合:形状、数量)	
<input type="checkbox"/>		量水器BOX設置工(地上・地下式を○で囲む、形状、数量)	
<input type="checkbox"/>		管布設工(管種毎に形状、数量を記入)	
<input type="checkbox"/>		水栓・水栓柱・給湯用バルブ・工事用水栓柱設置工(形状、数量)	
<input type="checkbox"/>		その他(特殊器具等がある場合に記入)	
<input type="checkbox"/>		受水槽有効容量(受水槽設置の場合に記入)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	給水工事計画書	<input type="checkbox"/> 修正事項あり
<input type="checkbox"/>		位置図(給水工事申請要領編P7,8参照)	
<input type="checkbox"/>		断面図(給水工事申請要領編P7,8参照)	
<input type="checkbox"/>		平面図(給水工事申請要領編P7,8参照)	
<input type="checkbox"/>		詳細図(給水工事申請要領編P7,8参照)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	給水装置工事材料調書 (給水工事申請要領編P9参照)	<input type="checkbox"/> 修正事項あり
<input type="checkbox"/>		工事場所、申請者氏名、登録番号、主任技術者名、印	
<input type="checkbox"/>		量水器上流側(配水管への取付口から量水器まで) (品名、形状寸法、数量、JIS・JWWA・認証番号・製造会社)	
<input type="checkbox"/>		量水器下流側 (品名、形状寸法、数量、JIS・JWWA・認証番号・製造会社)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	建築確認等の写し	<input type="checkbox"/> 修正事項あり
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	水理計算書 ※管理者が必要と認めた時	<input type="checkbox"/> 修正事項あり
<input type="checkbox"/>		必要事項の入力	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	参考図 ※管理者が必要と認めた時	<input type="checkbox"/> 修正事項あり
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	特殊器具設置申請書	<input type="checkbox"/> 修正事項あり
<input type="checkbox"/>		申請者(氏名、印、住所、電話番号、設置場所の住所)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	クロスコネクションはないか(井戸水等)	<input type="checkbox"/> 修正事項あり
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	その他( )	<input type="checkbox"/> 修正事項あり
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

該当なしは\を記入