

申込書提出時チェック票(共通)

※申請者は太線内を記入すること

(申込日)
年 月 日

給水装置工事業者	コード番号
	TEL
給水装置工事主任技術者	FAX
担当者	担当者連絡先
工事場所	
	区

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)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	旧原簿の確認	<input type="checkbox"/> 修正事項あり
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	給水装置工事申込書(表)(正・副)	<input type="checkbox"/> 修正事項あり
<input type="checkbox"/>		記載事項の確認(給水装置工事の手引き5-2-5参照)	
<input type="checkbox"/>		水栓番号(新設以外)・工事区分、給水区(○で囲む)	
<input type="checkbox"/>		申込者(住所、氏名、フリガナ、印)	
<input type="checkbox"/>		設置場所(住所、目標)	
<input type="checkbox"/>		設備所有者変更(住所、氏名、届出年月日)※変更がある場合	
<input type="checkbox"/>		分岐給水管(水栓番号、氏名、印)	
<input type="checkbox"/>		公共下水道接続有無確認	
<input type="checkbox"/>		メーター口径	
<input type="checkbox"/>		指定給水装置工事業社名(コード番号、社名、社印)	
<input type="checkbox"/>		給水装置工事主任技術者(交付番号、氏名)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	給水装置工事申込書(裏)(正・副)	<input type="checkbox"/> 修正事項あり
<input type="checkbox"/>		建築確認(年月日、番号)	
<input type="checkbox"/>		位置図(給水装置工事の手引き5-2-5参照)	
<input type="checkbox"/>		平面図(給水装置工事の手引き5-2-5参照)	
<input type="checkbox"/>		立面図(給水装置工事の手引き5-2-5参照)	
<input type="checkbox"/>		詳細図(給水装置工事の手引き5-2-5参照)	
<input type="checkbox"/>		水平距離(L1、L2、L3)、土被り	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	給水装置所有者変更届	<input type="checkbox"/> 修正事項あり
<input type="checkbox"/>		届出者(氏名、フリガナ、印、住所、電話番号、設置場所の住所)	
<input type="checkbox"/>		変更後の所有者(氏名、フリガナ、印、住所)	
<input type="checkbox"/>		変更前の所有者(氏名、印、住所)	
<input type="checkbox"/>		誓約書(日付、氏名、印、取得日、理由)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	給水装置使用材料計画書	<input type="checkbox"/> 修正事項あり
<input type="checkbox"/>		事業者名、主任技術者名、工事名	
<input type="checkbox"/>		配水管への取付口から水道メーターまで(上流側) (品名、製造業者、製品名、型式、径、性能基準適合の種類)	
<input type="checkbox"/>		水道メーター下流側(省略の場合は署名または記名押印)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	建築確認等の写し ※確認後返却	<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"/>	給水装置所有者への説明	<input type="checkbox"/> 修正事項あり
<input type="checkbox"/>		給水方式、料金及び手数料の説明	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	クロスコネクションはないか(井戸、工水等)	<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"/>		

排水設備完了検査と同日検査を希望する

※希望の方はチェック欄にレ点を記入して下さい

該当なしは\を記入