様式第２号

令和　　　年（　　　　年）　　　月　　　日

　　　西宮市上下水道事業管理者　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込者（指定給水装置工事事業者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称等

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　主任技術者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先電話　　　　　（　　　　　）

分岐工事立会申込書

（宅　地　外　工　事　立　会）

　西宮市水道事業給水条例第7条第2項の規定に基づき下記のとおり分岐工事立会い等を申込みします。

付近見取り図

**必ず添付のこと**

記

１．給水装置工事受付番号

　　　　　第　　　　　　　－１－　　　　　　　号

２．工事場所

　　　　西宮市　　　　　　町　　　　丁目　　　　番　　　　号

３．添付書類（チェックボックスに☑してください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 種別 | 協議先 | 添　付 | 理　由 |
| 道路使用許可(写し) | □ 西宮  □ 甲子園 | □ 添付済  □ 未添付（　　/　　添付予定）  □ 協議不要（右欄に理由記載） |  |

４．確認事項：以下の点を確認しました。（チェックボックスに☑してください）

□　①　配水管布設位置、土被り、口径等を確認しました。

□　②　他企業地下埋設位置、種別(ガス、下水、架空線、その他地下埋設物)を確認しました。

□　③　各管理者及び協議者からの許可条件等（バス、水路、河川、消防等含む）を全て確認しました。

□　④　給水管の管種、口径、継ぎ手を確認し、給水管保護材等の準備をいたしました。

□　⑤　周辺の交通状況に応じた施工体制（施工機械やダンプの大きさ、作業員数等）、交通誘導体制（交通誘導員、看板等）を全て確認しました。

□　⑥　周辺への工事周知（通行止めや交通規制等の対応）や、断水等の生じるおそれがある際は断水等の周知及び上下水道局への報告方法も確認しました。

□　⑦　緊急措置に対する備え（圧着機、断水器等）は用意しました。

□　⑧　事業主への報告用資料(工事写真、水圧テスト状況、配管状況等含む)を確認し用意しました。

※　右側上部、立会内容及び日程等も記入のこと。

|  |
| --- |
| 【分岐工事予定日時】  ①　令和　　　年　　　月　　　日（　　　曜日）  ＜立会内容＞  ・分　岐　×(　箇所)  ・分　止　×(　箇所)  ・延　長　×(　　ｍ)  午前　・　午後　　　　時　　　分（分岐・分止・延長）  ②　令和　　　年　　　月　　　日（　　　曜日）  午前　・　午後　　　　時　　　分（分岐・分止・延長）  ③　令和　　　年　　　月　　　日（　　　曜日）  午前　・　午後　　　　時　　　分（分岐・分止・延長）  打 合 せ 者　：　　上下水道局職員（　　　　　　　　　　　　　）  指定工事事業者（　　　　　　　　　　　　　）  雨天の場合　： |

分岐工事立会確認書（局記入箇所）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 技　術　　管理者 | | 部　長 | | 課　長 | | チ-ム長 | | 係 | | 立会員氏名 | | |
|  | |  | |  | |  | |  | |
| 立会日 | 令和　　年（　　　年）　　月　　日 | |
| 分岐部 | 配水管口径 | | | | | mm | 配水管位置　　　　から  （方位を記入してください） | | | | M | 分岐立会日： |
| 管　　　種 | | | | | | 月　　日　～　　月　　日 |
| 分岐　口径 | | | | | mm | 深度　H　= | | | | M | 宅地外工事施工日： |
| 給水　管種 | | | | | | 月　　日　～　　月　　日 |
| 区分 | 種別 | | | | 結果 | | | | 不合格の理由 | | | |
| 宅地外 | 施工状況 | | | | 良　・　否 | | | |
| 立　会 | 使用材料 | | | | 良　・　否 | | | |
| 総　合  判　定 | 合　格　・　不合格 | | | | | | | | 合　格 | | | 月　　　日 |
| 不合格 | | | 月　　　日 |
|  | | |  | | | |  | | | | | |
| 調　査資　料 | 配　水　管　水　圧 | | | | | | 残　留　塩　素　濃　度 | | | | | 測定日：　　　　月　　　　日 |
| Mpa | | | | | | mg/L | | | | |
| 調査員氏名 |
| 色や濁り・臭い等 | | | | | | | | | | |
| （　良　・　否　） | | | | | | | | | | |