

主任技術者工事検査実施届

_____年 ____月 ____日

(宛先) 川崎市上下水道事業管理者

次の移管前提工事について、以下項目についての確認をしたので届け出ます。

工事番号		確認日	年 月 日
工事場所	区		
指定工事業者	指定番号 事業者名		
主任技術者	免状交付番号 氏名		
確認項目	<ul style="list-style-type: none">・ 移管前提工事における施設基準に適合していること・ 継手チェックシート等で施工管理を適正に行っていること・ 完成図が作成基準に則り正確に表されていること・ 完成図と現地が相違ないこと・ 弁及び栓類の操作が支障なく行えること・ 弁及び栓筐の据付が適正であること・ 局指定の管路材料が使用されていること・ 工事記録写真が規定の箇所、頻度で撮影されていること・ 工事記録写真が適正に整理されていること		