

既設建築物のチェックリスト

作成日 年 月 日

		調査内容	調査結果
建築物 使用 状況	施工年月日	年 月 日	
	建物名称		
	建物用途区分		
	建物階層・戸数	階建て 戸	
	受水槽方式 及び容量	<input type="checkbox"/> ポンプ直送 <input type="checkbox"/> 高置水槽 <input type="checkbox"/> 圧力水槽 受水槽（ . ） 高置水槽（ . ）	受水槽の異常 有 無 過去に漏水
	使用水量	. /月程度	有 無
受水 槽 以下 状況	配管形式	<input type="checkbox"/> 立上がり型 <input type="checkbox"/> 立下がり型	配管の異常  有 無
	管径	主管 φ mm	
	管種		
	配管位置	<input type="checkbox"/> 明確 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 一部不明	
	給水器具	<input type="checkbox"/> 明確 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 一部不明	
	その他		
給水 管 状 況	管径	φ mm	給水管の異常  有 無
	管種		
	配管位置	<input type="checkbox"/> 明確 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 一部不明	
	メータ口径	mm	
	調査機器		
劣化 状 況	漏水事故経歴	<input type="checkbox"/> あり（ . 回程度） <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	給水管等の 異常  有 無
	吐出水の着色状態	<input type="checkbox"/> 着色なし <input type="checkbox"/> 常時着色 <input type="checkbox"/> 毎朝着色	
	通水の状態	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 水が出ない <input type="checkbox"/> 水の出が悪い	
	更正工事の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	
保有資料		総合判定 増圧装置に切替え  可                      不可	