様式第９号（第８条関係）

床下配管設置確認チェックリスト

設置者名

設置場所

工 期　　 　　年　　月　　日　～　　　年　　月　　日

検査項目

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　チェック欄

①配管ルートは設計図どおりの施工となっているか。　　　　　　　　　　□

②適切な管勾配がとれているか。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□

③管勾配を保持する支持位置および固定は適切に施工されているか。　　　□

④点検口が設置されているか。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□

⑤漏水は生じていないか。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□

上記のとおり工事が完了したことを報告いたします。

　　年　　月　　日

施工業者　　住　　所

名　　称

印