

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

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

工事店 住 所  
名 称

印