

(宛先) 金沢市公営企業管理者

提出日 年 月 日

課長

補佐

係長

ガス設備

受付

ガス保安対策室

ガス内管簡易工事申込書

受付番号	丁目 番 号 工事場所 町 番地 _____ _____ _____ _____ _____ TEL _____	ガス工事人 住所・氏名 _____ _____ TEL _____ FAX _____ 施工者 <input type="checkbox"/> _____ 種内管工事士 <input type="checkbox"/> ガス機器設置士 _____
お客さま番号		
-		
ガス門標番号		
お客さま名		

工事内容	機器販売伝票番号 (局販売分)	号数	局番号	検満年月	指針	公社確認日付
1.ビルトインコンロ取替 2.小型湯沸器取替 3.給湯器取替 4.風呂がま取替 5.機器取り外し 6.その他 ()	年度 No.	ガス メ ー タ ー	既設	年 月	m ³	年 月 日
	設置 (竣工) 年月日					
	年 月 日	新設	年 月	m ³	年 月 日	

工事内容	新・旧	機器名	排気方式	号数	製造者名	型 式	製造年月	設置場所	ガス消費量 (kw)	接続具	ガス栓	機器購入先
		1.ビルトインコンロ 2.小型湯沸器 3.給湯器 4.BF風呂釜 5.CF風呂釜 6.その他	1.開放式 2.CF(自然排気) 3.FE(強制排気) 4.BF(自然給排気) 5.FF(強制給排気) 6.RF(屋外設置)									
	旧						/					
	新						年 月					
	旧						/					
	新						年 月					
	旧						/					
	新						年 月					

点 検 項 目				確認欄
1	着工前に内管の漏洩試験を実施し、ガス漏洩のないことを確認したか。	【 試験圧	kPa 分間】	
2	接続具は都市ガス用自主検査合格品を使用したか。			
3	シール材(パッキン)は規定のものを使用したか。			
4	ガス機器及び接続管はガス栓の開閉を妨げないように施工しガス機器修理に支障がないか。			
5	接続管及び継手等は高熱、排気に直接接触することなく、水濡れで腐食のおそれのないよう施工したか。			
6	ガス栓以降の継ぎ足し三方継ぎ手、二又分岐はないか。			
7	工事完了後、気密試験を実施し漏洩のないことを確認したか。	【 試験圧	kPa 分間 ・ 発泡 箇所】	
8	保安要領に従って開栓し完全にエアパージを行い点火試験をしたか。			
9	給気・排気・防火の措置は安全か確認したか。			
10	使用者に機器取扱いの説明をしたか。			
11	メーターの作動を確認したか。			
12	特監法に基づく表示ラベル貼付確認をしたか。	【 要 ・ 不要 】	【 貼付箇所 箇所】	【 貼付者氏名 () 特監 ・ 液石 】
13	排気筒延長	【横引き m】	【高さ m】	【隠ぺい部 有 ・ 無】

配管図 ※配管（接続具）の延長がある場合は記入すること。

立 体 図

平 面 図