

床下集合配管設備仕様確認書

1 設置場所、建築物所有者（又は使用者）

--

2 使用する主要部材の名称・型式番号

--

3 仕様等の確認

床下集合配管設備の設置にあたり、次の項目が適正に履行されていることを確認できたものについて、その項目に を記入してください。

(1) 技術上の基準等に適合していることの確認

- 適正な管口径（通気も含む）、勾配が確保されている
- 容易に保守・点検できる点検口を設置する
- 集合配管部分に掃除口を設置する
- 行き止まりになる配管部はない
- 安定した土間上に設置し、転倒しないよう支持金具等で固定する

(2) 施工体制及び維持管理体制が適切であることの確認

- 市指定排水設備工事業者に、マニュアル等に基づいて技術研修を実施している
- 障害発生時の対応手順について関係者間で確認されている

(3) 所有者等への説明

- 所有者は、本配管方式を承諾している
- 使用者には、維持管理の方法、サービス体制等について使用前に説明する

4 設計資料の添付

(本床下集合配管設備が、製造メーカー等によって技術的検討が行われたことを示す資料を添付。A4～A3版程度で設計者又は責任者が特定できる平面図の写し)

作成日 年 月 日

作成者

連絡先