

年 月 日

直結増圧ポンプ  
減圧式逆流防止器 } 定期点検報告書

(あて先)  
新潟市水道事業管理者

設置者 (所有者)

住 所

氏 名

布設番号 (7ヶ表記)	第	号	建築物名称	
給水装置 設置場所				
管 理 者	住 所			
	氏 名			
	電 話			
点検委託 業者	住 所			
	氏 名			
	電 話			
ポンプメーカー			型式・口径	
逆流防止器メーカー			型式・口径	
点 検 日	年	月	日	不備の有無
備 考				