様式第３号　別表

集合住宅　誤接続防止チェックシート

申込者　　工事場所：

建物名　　指定給水装置工事事業者：　㊞

検査日時：　　年　　月　　日　　主任技術者氏名：　㊞

番号	メータ番号	部屋番号		給水装置					
				風呂	台所	洗濯機	トイレ	洗面	水栓
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									

31									
32									
33									
34									
35									
36									
37									
38									
39									
40									
41									
42									
43									
44									
45									
46									
47									
48									
49									
50									
51									
52									
53									
54									
55									
56									
57									
58									
59									
60									