

（あて先）成田市長

依頼者 住 所

氏 名

電話番号

（※）法人の場合は，記名押印してください。
法人以外でも，本人（代表者）が自署しない場合は，
記名押印してください。

設 計 水 圧 調 査 依 頼 書

下記の建物への給水方式を検討するため、直結給水の範囲拡大に関する実施
要領第 5 条第 2 項の規定により、設計水圧の調査を依頼します。

調 査 箇 所	成田市
建 物 概 要	☐ 共同住宅 ☐ 専用住宅 ☐ 店舗 ☐ 事務所 ☐ 店舗・事務所等併用住宅 （内訳：店舗・事務所等_____戸，住宅用_____戸） ☐ 小規模社会福祉施設（ ☐ その他（
	計画戸数_____戸 または 計画給水人口_____人
予 定 給 水 方 式 （複数選択可）	☐ 直結直圧式 ☐ 直結増圧式 ☐ 直結直圧併用式 ☐ 特定施設水道直結式スプリンクラー設備
給 水 開 始 予 定	☐ 年 月 日から ☐ 未定
添 付 書 類	案内図及び管網図（1／500）
そ の 他	