

（あて先）成田市長

依頼者 住 所 成田市××〇〇番地〇

氏 名 成田 一郎

電話番号 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇

（※）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 ××〇〇番地〇
建 物 概 要	<input checked="" type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 店舗・事務所等併用住宅 （内訳：店舗・事務所等_____戸，住宅用_____戸） <input type="checkbox"/> 小規模社会福祉施設（ _____ ） <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）
	計画戸数 <u>15</u> 戸 または 計画給水人口 <u>60</u> 人
予 定 給 水 方 式 （複数選択可）	<input checked="" type="checkbox"/> 直結直圧式 <input type="checkbox"/> 直結増圧式 <input type="checkbox"/> 直結直圧併用式 <input type="checkbox"/> 特定施設水道直結式スプリンクラー設備
給 水 開 始 予 定	<input checked="" type="checkbox"/> 令和〇〇年〇〇月〇〇日から <input type="checkbox"/> 未定
添 付 書 類	案内図及び管網図（1／500）
そ の 他	