様式第１号（第５条第２項関係）

　　　　年　　月　　日

（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 |  |