第１号様式

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

甲府市上下水道事業管理者　様

申請者　　住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　印

三階直圧給水事前調査願

「三階直圧給水施行要綱」第５の規定に基づき、事前調査（水圧）をお願いいたします。

１　給水装置設置場所

２　建物種別

①　専用住宅

②　店舗付等併用住宅

③　共同住宅　　　　（　　建 共同住宅の三階までの　　　　　　戸）

④　店舗付等共同住宅（　　建 店舗付等共同住宅の三階までの　　戸）

⑤　事務所ビル　　　（　　建 事務所ビルの三階までの　　　　　戸）

３　指定工事業者名

４　添付書類

①　住宅地図

②　本管からの取り出し位置を含む平面図

|  |
| --- |
|  |

５　局調査欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 水圧測定結果 | 実　質　水　圧 | 備　　　　考 |
| （　　　　　　　　Mpa） | 注：０．２４５Mpa以上　　 可  ０．２４５Mpa未満　　不可 |

６　結果連絡日　　　　　　　　　年　　　月　　　日