

年 月 日

甲府市上下水道事業管理者 様

申請者 住所
氏名
電話番号

印

直結増圧式給水装置事前協議申請書

下記の建物に直結増圧式で給水をしたいので、次のとおり申請します。

名 称	
設 置 場 所	
事 業 目 的	<input type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> アパート <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 雑居ビル <input type="checkbox"/> その他 ()
建 築 階 高	<input type="checkbox"/> 新築 地上 階 <input type="checkbox"/> 改造 地上 階 地下 階 地下 階
給 水 戸 数	計 画 戸 数 戸 (公 設 ・ 私 設 メーター) 計 画 給 水 人 口 人
使 用 水 量	計 画 一 日 最 大 水 量 m ³ /日 瞬 時 最 大 流 量 l/分
分 岐 口 径	配 水 管 φ 給 水 管 φ
方 式	<input type="checkbox"/> 直結増圧 <input type="checkbox"/> 直結直圧併用
添 付 書 類	1. 案内図 2. 立面図・平面図 3. 給水平面図 4. 給水系統図 5. 増圧装置の選定機種仕様書
給水開始希望日	年 月 日
そ の 他	

※ 各戸にメーターを設置する場合、公設又は私設を選定すること。

その他の欄には、店舗種類、水使用用途など追記事項を記入すること。