施行指針様式第3号

　　 年 　　月 　　日

直結増圧式給水装置事前協議回答書

　　　　　　　　　　　　　　　　様

甲府市上下水道事業管理者

　　年　　月　　日付けで申請のありましたこのことについて、給水装置工事施行指針の増圧式給水の事前協議に基づき、次のとおり報告いたします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １.名称 |  | | | | | | | | | |
| ２.計画設置場所 |  | | | | | | | | | |
| ３.協議番号 |  | | | 受　　付　　日 | | | 年　　月　　日 | | | |
| ４.計画建築階高 | 新築 | 地上　　　　　　　階  地下　　　　　　　階 | | | | 改造 | | 地上　　　　　　　階  地下　　　　　　　階 | | |
| ５.計画給水戸数 | 計画戸数 | | | 戸 | 計画給水人口 | | | | 人 |  |
| ６.配水管等の状況 | 配水管口径 | | | φ　　mm | 管種 | | □ＤＩＰ　□ＡＣＰ　□ＣＩＰ  □ＨＩＶＰ □ＶＰ　　□その他 | | | |
| 給水管口径 | | | φ　　mm | 管種 | | □ＤＩＰ　□ＰＥ　　□ＨＩＶＰ | | | |
|  | | | | | | | | | |
| ７.給水の可否判定 | □　可能　　□　不可 | | | | | | | | | |
| 内　容 | | １　必用配水管最小動水圧が確保できない。  　　　　　　　　（　　　　MPa　測定　　/　　）  ２　配水管網から、近隣への影響がある。  ３　その他 | | | | | | | |
| 上記のとおり報告します |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |