|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 水圧測定依頼書  　　年　　月　　日  （宛先）  静岡市公営企業管理者  住　　所  氏　　名  電話番号  給水方式を検討するに当たり、水圧を確保できる地域であるかの調査のため、静岡市給水装置工事施工基準に基づき、水圧の測定を依頼します。 | | |
| 調 査 箇 所 | 静岡市　　　　区  **※ 調査箇所の案内図を添付してください。** | |
| 検討している給水方式 | 直結｛　直圧 ・ 増圧　｝式給水　階層　　　　　戸数 | |
| 検討している建築物 | * 専用住宅及び併用住宅　□集合住宅　□その他（　　　　） | |
| 既設建築物の受水槽式給水設備から直結式の給水装置への切替 | | 有　・　無 |

（様式第１号）

注　太線の中は必ず記入してください。

担当者名

電話番号

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 水圧測定結果 | | | | | |
| 測定水圧 | 調査依頼のあった測定箇所の最小動水圧は　　　　　　　　MPaです。 | | | | |
| 回答年月日 |  | 直結直圧式 | | 直結増圧式 | |
| 可 | 不可 | 可 | 不可 |

※この回答は、あくまで水圧測定結果を示すものであり、給水方式を決定するものではありません。

詳しくは静岡市給水装置工事施工基準を参照ください。