|  |
| --- |
| 水圧測定依頼書　　年　　月　　日静岡市公営企業管理者 　様住　　所　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　　特定施設水道連結型スプリンクラー設備の設置を検討するに当たり、設計水圧の調査及び水量を確保できる地域であるかの調査のため、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。** |
| 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え注　太線の中は必ず記入してください。 | 　有　・　無 |

|  |
| --- |
| 水圧測定結果 |
| 回答年月日 |  |
| 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。 |

(別紙１)

指定給水装置工事事業者名