

(宛先) 座間市公営企業管理者

給 水 水 圧 調 査 依 頼 書

3 階以上建物への直結式給水を検討したいので、給水水圧の調査を依頼します。

調査依頼者	調査依頼者名 住 所 電 話 番 号
調 査 場 所	座間市
施 主	氏名又は名称 住 所 電 話 番 号
工期 (予定)	

給水装置工事の概要

工 事 種 別	<input type="checkbox"/> 新設 ・ <input type="checkbox"/> 改造 (既設建物の切替)	
予定給水方式	<input type="checkbox"/> 直結直圧式 (階) ・ <input type="checkbox"/> 直結増圧式 (階)	
建 物 概 要	<input type="checkbox"/> 住宅専用 戸	<input type="checkbox"/> 店舗・事務所等専用建物 戸
	<input type="checkbox"/> 店舗・事務所等併用住宅 戸 (内訳:住宅用 戸 店舗・事務所等 戸)	
	<input type="checkbox"/> 公共施設等 戸	<input type="checkbox"/> その他 ()
	計画同時使用水量 ℓ /min	計画 1 日使用水量 m ³ /d
分岐状況等	配水管等の口径 mm	給水管分岐口径 mm

※事前に水理計算を行い、予定給水方式を座間市上下水道局給水装置工事設計施工基準に基づき計画してください。

ー以下、座間市上下水道局記入欄ー

受付番号 (回答番号)	年度 号
給水水圧測定調査	調査の結果、現状の配水施設での給水水圧は、 MPa となります。
特 記 事 項	