

直結直圧式給水水圧調査申込書

年 月 日

（宛先）大東市上下水道事業管理者

（申込者）住 所
氏 名 印
電話番号

下記の建築物に直結直圧式給水を行いたいので、大東市上下水道局三階以上直結直圧式給水実施要綱第6条の規定により、配水管の水圧の調査を申し込みます。

記

- 1 給水装置設置（建築物）場所
- 2 事業名
建築物 新築 ・ 改造
給水方式 直結直圧式給水
竣工予定日 年 月 日
建築物概要 建物階高 階建て 給水階高 階
建築物形態 住宅専用ビル 業務専用ビル 住業併用ビル
住宅用 戸 業務用 戸 床面積延 m²
- 3 添付書類
位置図、委任状（様式第2号）、その他
- 4 その他