課長	課長補佐	係長	主査	係員	合議		受	付
增圧給水様式第1号							受付番号	

申請日 令和 年 月 日

生駒市水道事業代表者 生駒市長 様

 申込者
 住 所

 氏 名
 印

直結增圧給水方式事前調査依頼書

下記のとおり直結増圧式給水を実施したいので、現地調査を依頼します。

記

調査場所						
建築物名称						
階数	地上 階・地下 階					
工 事 種 別	新設 · 改造					
建築物用途種別	□専用住宅 □専用集合住宅 □店舗付住宅 □事務所付住宅					
	□店舗及び事務所付住宅 □店舗付集合住宅 □事務所付集合住宅					
	□店舗及び事務所付集合住宅 □事務所ビル					
	□その他 ()					
	住宅戸数					
戸 数 等	事務所・店舗等の数 戸					
	(店舗の場合、その用途:)					
計画給水引込管口径	φ m m					
計画瞬時最大給水量	ℓ∕m i n					
計画1日最大使用水量	m³/日					
	住所					
連 絡 先	氏 名					
	TEL					