

課長	課長補佐	係長	主査	係員	合議

受 付	
受付番号	

直圧給水様式第1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

直結直圧給水方式事前調査依頼書

下記のとおり直結直圧給水方式による給水を受けたいので、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	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 専用集合住宅 <input type="checkbox"/> 店舗付住宅 <input type="checkbox"/> 事務所付住宅 <input type="checkbox"/> 店舗及び事務所付住宅 <input type="checkbox"/> 店舗付集合住宅 <input type="checkbox"/> 事務所付集合住宅 <input type="checkbox"/> 店舗及び事務所付集合住宅 <input type="checkbox"/> 事務所ビル <input type="checkbox"/> その他 ()
戸 数 等	住宅戸数 戸 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 mm
計画瞬時最大給水量	ℓ/min
計画1日最大使用水量	m ³ /日
連 絡 先	住 所 氏 名 TEL

【添付書類】 ○位置図 ○その他必要とする書類等