|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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