

(別紙1)

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

有 ・ 無

注 太線の中は必ず記入してください。

指定給水装置工事事業者名 _____

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。