

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。

注 本水圧測定結果は、上記回答年月日より1年間有効。