

(様式第 1 号)

水 圧 測 定 依 頼 書

年 月 日

(宛先)

静岡市公営企業管理者

住 所

氏 名

電話番号

給水方式を検討するに当たり、水圧を確保できる地域であるかの調査のため、静岡市給水装置工事施工基準に基づき、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。
検討している給水方式	直結 { 直圧 ・ 増圧 } 式給水 階層_____ 戸数_____
検討している建築物	☐ 専用住宅及び併用住宅 ☐ 集合住宅 ☐ その他 ()
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	
有 ・ 無	

注 太線の中は必ず記入してください。

担当者名

電話番号

水 圧 測 定 結 果

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。				
回 答 年 月 日		直結直圧式		直結増圧式	
		可	不可	可	不可

※この回答は、あくまで水圧測定結果を示すものであり、給水方式を決定するものではありません。

詳しくは静岡市給水装置工事施工基準を参照ください。