

年 月 日

(あて先)寝屋川市上下水道事業管理者

住 所
依 頼 者 氏 名
連絡先 TEL

設 計 水 圧 調 査 ・ 確 認 依 頼 書

下記場所において、予定建築物の給水について、水圧調査を依頼します。

記

1 調査場所

寝屋川市 町 丁目 番 号(付近)(番地先)

(※既存水栓番号 _____ メーター番号 _____)

2 給水方式 (☐ には該当するものに ☒ 又は ☒ をする。)☐ 三階直結直圧式 ☐ 直結増圧式(ブースタ) ☐ その他3 予定建築物の概要 (☐ には該当するものに ☒ 又は ☒ をする。)☐ 一戸建て専用住宅等 (含長屋住宅) ☐ 店舗付住宅 ☐ 共同住宅()戸
(小世帯向共同住宅を含む。)☐ 事務所ビル、倉庫等 ☐ その他()

4 添付書類

付近見取図(位置の特定できるもの)

5 備考

※受 付

(注意) ※のある欄は、記入しないで下さい。