

年 月 日

※ 決 裁 伺	課 長	課長代理	係 長	係 員
				文書主任

(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

下記の場所において、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       店舗付住宅       共同住宅( )戸  
(含長屋住宅)      (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。