

直結式給水水圧協議申込書

令和 年 月 日

伊丹市上下水道事業管理者 様

申込者 住所

氏名

担当者氏名

TEL

指定給水装置 名称

工事事業者

主任技術者

担当者氏名

TEL

次のとおり直結式給水に係る水圧協議を申込みます。

1 給水方式 直圧 / 増圧

2 協議場所

住所 伊丹市

建物階数 階

給水戸数 戸

該当すものに○印
ファミリー ワンルーム
店舗 その他

3 予定工期 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで

既存建物名称

給水装置番号 第 号

4 添付書類

付近見取り図