|  |  |
| --- | --- |
|  様式１号 | 受付番号　第　　　　　　　　号 |
| 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　　　　　　　　　　　　階該当すものに〇印ファミリー　　　　　ワンルーム店舗　　　　　　　　その他　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 給水戸数　　　　　　　　　　　　戸 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 |