|  |  |
| --- | --- |
| 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 | |