

様式第1号（第6項関係）

増圧猶予特例協議 No. _____

（4階直結・5階直結）

年 月 日

鹿児島市水道事業及び
公共下水道事業管理者 殿

申込者 住所

氏名

電話番号

特例直結直圧式給水事前協議書

特例直結直圧式給水を行いたいので、増圧装置の設置を猶予する特例に関する基準第6項の規定に基づき、事前協議書を提出します。

給水装置場所	鹿児島市	町	番地
		丁目	番 号
指定給水装置 工事事業者 (No.)	事業者名		
	住所		
	電話番号		
	担当者		
工事予定期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
添付書類	位置図、配管詳細図、平面図、給水装置立体図 水理計算書、既設給水設備図 その他 ()		

工 事 種 別	<input type="checkbox"/> 新設 , <input type="checkbox"/> 改造		給水装置番号 第 _____ 号	
建 物 概 要	建物階数	<input type="checkbox"/> 4階建 (地下 _____ 階) , <input type="checkbox"/> 5階建 (地下 _____ 階)		
	工事内容	<input type="checkbox"/> 新築建物 , <input type="checkbox"/> 既存建物 (増改築 : 有・無)		
	建物種別	<input type="checkbox"/> 専用住宅 , <input type="checkbox"/> 店舗等付住宅 , <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 共同住宅 , <input type="checkbox"/> 店舗等付共同住宅 , <input type="checkbox"/> その他		
給 水 方 式	<input type="checkbox"/> 特例直結直圧式 , <input type="checkbox"/> 井水等の併用			
給 水 戸 数	住 宅	戸	mm	内 4 ~ 5 階 部 の 戸 数
	店 舗	戸	mm	
	事 務 所	戸	mm	
	そ の 他	戸	mm	
	計	戸	mm	
計画使用水量	ℓ/分		m ³ /日	
給水器具の最高高さ	配水管の布設道路面から _____ m			
4~5階部で 特に水圧の必要な 器具の有無	<input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 給湯器 作動水圧 (_____ MPa)		
	<input type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 省スペース型トイレ : タンクレス式・ハイブリッド式 作動水圧 (_____ MPa) <input type="checkbox"/> その他 器具名 (_____) 作動水圧 (_____ Mpa)		
配 水 管	口径 _____ mm	管種 :	<input type="checkbox"/> 局施設, <input type="checkbox"/> 個人管	
給 水 管	口径 _____ mm	管種 :	<input type="checkbox"/> 新設 , <input type="checkbox"/> 既設	
基本メーター	口径 _____ mm	メーターバイパスユニット	<input type="checkbox"/> 有り , <input type="checkbox"/> 無し	
直圧用給水栓	<input type="checkbox"/> 有り, <input type="checkbox"/> 無し			
検 針 方 式	<input type="checkbox"/> 普通式 , <input type="checkbox"/> 遠隔式 , <input type="checkbox"/> 一括式 , <input type="checkbox"/> 未 定			

水 道 局 記 入 欄	配 水 系 統 及 び 配水管水圧等	配水池系				
		所管浄水場				
		標高差	配水池低水位	_____ m		
			申請地標高	約 _____ m		
			標 高 差	約 _____ m		
		水圧測定場所	ブロック番号 _____ , 消火栓番号 _____			
		水圧測定年月	年 _____ 月 _____ 日 ~ 年 _____ 月 _____ 日			
	最高水圧	_____ MPa	最低水圧	_____ MPa		
備 考						