（第１号様式）

中高層建物直結給水水圧調査申込書

　　年　　月　　日

（宛先）春日井市長

住　　所

申請者

氏　　名

電　　話

名　　称

指定給水装置

工事事業者　 主任技術者

電　　話

次のとおり直結給水に係る水圧調査を申込みます。

１　給水方式　　　　　□ 直圧　・　□ 増圧

２　建築物の所在地　　春日井市

３　建築物　　　　　□ 新築　・　□ 既設

４　建築階高　　　　　地下　　階 、 地上　　階

ファミリー　　　戸、ワンルーム　　　戸

店舗　　　　　　戸、その他　　　　　戸

給水戸数　　　　　　　　戸

５　建設予定年月日　　　　　　年　　月

６　添付書類　　　　　位置図