(第2号様式)

年 月 日

様

春日井市長 印

中高層建物直結給水水圧調査の結果について（回答）

年 月 日付で申請のことについては、次のとおりです。

- 1 申請場所 春日井市
- 2 配水管の状況 配水管口径 ϕ mm
配水管の分布状況 管網 ・ 片送り
- 3 最小動水圧 MPa
(参考値)
- 4 設計水圧 MPa
- 5 指定給水装置
工事事業者名
- 6 その他

※ 配水管口径等の詳細については必ず水道工務課に確認してください。