

(様式196-1)

増圧給水設備設置状況調査表（直列多段・並列給水方式用）

当該建物の給水方式	<input type="checkbox"/> 直列多段方式 <input type="checkbox"/> 並列方式	整理番号	No.
-----------	--	------	-----

1 増圧直結給水設備設置に関する項目

申請年月日	令和 年 月 日	お客さま番号
完工年月日	令和 年 月 日	— —
所在地	区 町 丁目 番号 市(町)	
建物名称		
所有者名	電話 ()	
指定事業者名	電話 ()	
建物の階高等	地上【 階】 地下【 階】 最大給水高【 m】	
建物の主な用途	<input type="checkbox"/> 住宅【 戸】 <input type="checkbox"/> 事務所【 戸】 <input type="checkbox"/> 店舗【 戸】	
	<input type="checkbox"/> その他(用途:)	
給水管の口径	mm	メータ設置方式 <input type="checkbox"/> 子メータの設置なし <input type="checkbox"/> 総括方式 <input type="checkbox"/> 経由方式
親メータの口径	mm	バイパスユニットの設置 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
親メータ引換時の断水回避の措置		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
子メータ設置の場	①住宅部分	【 mm 個】 【 mm 個】 【 mm 個】
	②非住宅部分	【 mm 個】 【 mm 個】 【 mm 個】
	③共用部分	【 mm 個】 【 mm 個】 【 mm 個】
直結共用栓	<input type="checkbox"/> メータあり【 mm 個】 <input type="checkbox"/> メータなし	

2 増圧給水設備に関する項目

給水形態	増圧設備以下の給水	<input type="checkbox"/> 各戸への直送方式【 ~ 階】（最高給水階高を記入） <input type="checkbox"/> 高置水槽方式【 ~ 階】、有効容量【 m ³ 】	
	その他の給水	<input type="checkbox"/> 直圧給水方式【 ~ 階】（直結の共用栓を除く） <input type="checkbox"/> 受水タンク方式【 ~ 階】	
	既設配管の使用	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり タンク以下で使用していた配管を、増圧給水設備以下の給水装置で使用する	
計画瞬時最大使用水量【 L/min】		計画1日最大使用水量【 m ³ /日】	
過渡圧力変動試験実施日（0-30L/分を3秒以内に流量を増加させる試験）		令和 年 月 日	
増圧給水設備	ポンプ	製造業者名	電話 ()
		機種型式番号	
		緊急時連絡先	電話 ()
	逆流防止	種類	<input type="checkbox"/> 減圧式
		設置位置	<input type="checkbox"/> ポンプの上流側 <input type="checkbox"/> ポンプの下流側
製造業者等		製造業者: 機種型式番号:	
増圧給水設備	ポンプ	製造業者名	電話 ()
		機種型式番号	
		緊急時連絡先	電話 ()
	逆流防止	種類	<input type="checkbox"/> 減圧式 <input type="checkbox"/> なし
		設置位置	<input type="checkbox"/> ポンプの上流側 <input type="checkbox"/> ポンプの下流側
製造業者等		製造業者: 機種型式番号:	
配水小管から設備設置位置までの鉛直高さ (H)		m	設定値Pは次式を満たすこと
配水小管圧力低下時のポンプ停止設定値 (P)		m	$0 \leq 7 - H \leq P$