

整理番号

(給水管工事事務所で記入)

令和 年 月 日

東京都水道局
支所 給水課長 殿

三階までの直圧給水・ 特例直圧給水事前調査申請書

三階までの直圧給水・ 特例直圧給水を検討したいので、事前調査（最小動水圧調査）を申請します。

申請者	申請者名 住所 電話番号
調査箇所	区 町 丁目 番地 号
施主	氏名又は名称 住所 電話番号
工期（予定）	<input type="checkbox"/> 年 月 から 年 月 まで <input type="checkbox"/> 未定

給水装置工事の概要

工事種別	<input type="checkbox"/> 新設・ <input type="checkbox"/> 改造	お客さま番号													
	(改造工事で判明している場合のみ記載)														
予定給水方式	<input type="checkbox"/> 3階までの直圧給水 <input type="checkbox"/> 特例直圧給水 (階)														
建築建物概要	<input type="checkbox"/> 住宅専用 戸							<input type="checkbox"/> 店舗・事務所等専用建物 戸							
	<input type="checkbox"/> 店舗・事務所等併用住宅 戸 (内訳 住宅用 戸 店舗・事務所等 戸)														
	<input type="checkbox"/> 公共施設等 戸							<input type="checkbox"/> その他 ()							
取出し口径等	取り出し口径 mm							(親)メータ口径 mm <small>(特例直圧給水の場合)</small>							

※ 調査箇所の案内図を添付してください。

課長	課長代理	担当者

業務受託者	
所長	担当者

整理番号

(給水管工事事務所で記入)

令和 年 月 日

配水課長 殿

給水課長
(公印省略)

三階までの直圧給水・ 特例直圧給水について (依頼)

三階までの直圧給水・ 特例直圧給水の調査申請を受けましたので、配水管の最小動水圧の調査をよろしくお願ひします。

申請者	申請者名 住所 電話番号
調査箇所	区 町 丁目 番地 号
施主	氏名又は名称 住所 電話番号
工期(予定)	<input type="checkbox"/> 年 月 から 年 月 まで <input type="checkbox"/> 未定

給水装置工事の概要

工事種別	<input type="checkbox"/> 新設・ <input type="checkbox"/> 改造	お客さま番号						
			(改造工事で判明している場合のみ記載)					
予定給水方式	<input type="checkbox"/> 3階までの直圧給水		<input type="checkbox"/> 特例直圧給水 (階)					
建築建物概要	<input type="checkbox"/> 住宅専用 戸		<input type="checkbox"/> 店舗・事務所等専用建物 戸					
	<input type="checkbox"/> 店舗・事務所等併用住宅 戸 (内訳 住宅用 戸 店舗・事務所等 戸)							
	<input type="checkbox"/> 公共施設等 戸		<input type="checkbox"/> その他 ()					
取出し口径等	取り出し口径 mm	(親)メータ口径 mm (特例直圧給水の場合)						

添付資料

マッピング管理図及び案内図

給水管工事事務所
担 当
連絡先 ()

整理番号

(給水管工事事務所で記入)

令和 年 月 日

給水課長 殿

配水課長
(公印省略)

三階までの直圧給水・ 特例直圧給水について (回答)

令和 年 月 日付けで依頼のありました標記の件について、次のとおり回答します。

申請者	申請者名 住所 電話番号
調査箇所	区 町 丁目 番地 号
施主	氏名又は名称 住所 電話番号
工期(予定)	<input type="checkbox"/> 年 月 から 年 月 まで <input type="checkbox"/> 未定

回答

3階までの直圧給水	<p>1 配水管の現状を調査した結果、当該地区の最小動水圧は、0.20MPa未満となっています(Mpa)。</p> <p>2 配水管の現状を調査した結果、当該地区の最小動水圧は、0.20MPa以上確保されています(Mpa)。</p>
特例直圧給水	配水管の現状を調査した結果、当該地区の最小動水圧は、(Mpa)となっています。

特記事項	配水調整担当 連絡先 ()
------	-----------------------