(様式第１号)

令和　　年　　月　　日

知立市水道事業

知 立 市 長 様

申請者（所有者）

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電　　話

直結増圧給水事前協議書

下記のとおり直結増圧給水を申請したいので、給水の可否について協議をお願いします。

記

**１　申請場所**

**２　建物の名称**

* 新　　築　　　　□　　既設建物（受水槽からの改造）

**３　建物の規模**　　　　　　　　１戸建て専用住宅　　　　　　　　　　　　　　　　　階建

　　　　　　　　　　　　　　　１戸建て店舗付き住宅　　　　　　　　　　　　　　　階建

　　　　　　　　　　　　　　　集合住宅　　　　　　　　　　　戸　　　　　　　　　階建

　　　　　　　　　　　　　　　その他

　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　階建

**４　工事時期**　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日

**５　指定給水装置工事事業者**

　　　　　　　　　　　　　　　業 者 名

　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

**６　添付書類**　　　　　　　　　位置図　　　平面図　　　立体図　　　水理計算書

　　　　　　　　　　　　　　　その他必要書類

|  |  |
| --- | --- |
| 建物の種類 | □　　ファミリータイプ　　　　　　　　　　　　　　□　　ワンルームタイプ |
| □　　そ　の　他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 建物の規模 | 地上　　　　　　　　　階　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　地下　　　　　　　　　 階 |
| 　　　　　　　　　　　　戸　　　　　　　　　　　　　　　　業務用は延床面積　　　　　　　 ㎡ |
| 最高給水栓高 | ｍ  | 配水管口径 | ㎜　 |
| 分岐口径 | ㎜  | 管網 | □　有　　　 □　行止り |
| メーター口径 | ㎜  | 申請地水圧 | MPa  |
| 使用水量 |
| 日最大水量 | 　　　　　 ㎥／日 | 日平均水量 | 　　　　　 ㎥／日 |
| 時間最大水量 | 　　　　　　 ㎥／時間 | 時間平均水量 | 　　　　　　 ㎥／時間 |
| 瞬時最大水量 | 　　　　　 ℓ／分 | 　 |
| 増圧ポンプ | メーカー名 | 　 |
| 型式及び認証番号 | 　 |
| 仕様 | 　　　㎜×　　　　ℓ／分×　　　ｍ×　　　　ｋｗ |
| 減圧式逆流防止器 | メーカー名 | 　 |
| 型式及び認証番号 | 　 |
| ポンプ設置場所 | 　□　地上　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　□　地下 |
| 検針方法 | 　□　直読メーター　　　　　　　　　　　　　　　 　□　隔測メーター |
| 管理の方法 | 　□　業者へ管理委託　　　　　　　　　　　　 □ 所有者管理 |
| 水理計算書 |
| 配水管とブースターポンプとの高低差（ｈ１） | ｍ  |
| ブースターポンプ上流側の給水管や給水器具の損失水頭（ｈ２） | ｍ  |
| ブースターポンプの損失水頭（ｈ３） | ｍ  |
| ブースターポンプ下流側の給水管や給水器具の損失水頭（ｈ４） | ｍ  |
| ブースターポンプと末端最高位の給水器具との高低差（ｈ５） | ｍ  |
| 末端最高位の給水器具必要圧力（ｐ´） | ｍ  |
| 設計水圧（ｐ０） | ｍ  |
| 　 | 　 |
| ブースターポンプの全揚程　 　Ｈ＝ｈ１＋ｈ２＋ｈ３＋ｈ４＋ｈ５＋ｐ´－ｐ０ | ｍ  |
| １次停止　 　ｐ０－（ｈ２－減圧式逆流防止器＋ｈ１）－５ｍ | ｍ  |
| ２次圧設定値　 　ｈ４＋ｈ５＋ｐ´ | ｍ  |
| ダウン値　　 ｈ４ | ｍ  |