

年 月 日

配水管水圧測定依頼書

千葉市長 様

住 所
氏 名 (※)

(※) 記名押印又は本人(代表者)が署名してください。

このことについて、「3階直結直圧式給水方式に係る実施要綱」第4条第1項により、下記のとおり依頼します。

記

1 給水装置場所

2 建築形態

- (1) 一戸建て専用住宅
- (2) 一戸建て店舗付住宅
- (3) 集合住宅 (戸)
- (4) 事務所ビル
- (5) その他 ()

4 給水開始希望時期 年 月 日

5 添付図書 案内図及び管網図 (1 / 5 0 0)

6 その他