

課長	課長代理	係長	給水装置係	受付者

### 3・4・5階直結直圧式給水協議書

No.

※太線の中だけ記入して下さい

協議日		年	月	日
既設水栓の有無	有 無	-	-	
水栓番号		戸番 号	-	-
フリガナ 建築主	TEL			
建築主住所				
建築物の設置場所	摂津市			
建築物の用途	一戸建専用住宅	集合住宅等	階	給水戸数 戸
給水栓数				
指定工事店名	TEL			
給水装置主任技術者			免状番号	
建築業者	TEL			
最高給水栓高さ				
設計水圧				
一日計画使用水量	(水理計算書を添付すること)			
メーター口径	φ 個、	φ 個、	φ 個	

	可	否
適用の可否		
特記事項		
	<p>○協議内容に変更が生じた場合は、給水装置工事申込書を提出する迄に再協議すること</p> <p>○給水装置工事の設計、申請、施工は摂津市指定給水装置工事事業者に依頼して下さい。</p>	

※給水計画図面も一緒に提出して下さい。