様式１－２・直結増圧用

|  |
| --- |
| 直結増圧式給水事前協議回答書  年　　　月　　　日  （協議申請者）  住所  氏名　　　　　　　　　　　　　様    （公財）福岡市水道サービス公社理事長　　　　　　　　　　（給水審査課）　　　　　　　　　　印    　　　　　　年　　　月　　　日付けをもって事前協議申請がありました，下記の物件につきましては，次のとおり回答いたします。 |
| □　直結増圧式給水が可能ですので，下記内容を厳守してください。  １．配水管の切替工事および事故等，断水・減水等を伴うことがありますので，施工主の方にこの給水方式による長所・短所を十分説明してください。  ２．変更が生じた場合は，再度協議が必要です。  ３．建築規模および用途に変更がある場合は，再協議が必要です。  ４．工事届出時に本書をご持参ください。  □　下記の理由により直結増圧式給水が困難ですので，建築物の概要を検討しなおすか，あるいは，貯水槽による給水方式を採用してください。  １．当該地は，申請物件に必要とする水圧が確保されていません。  ２．当該地の配水管に影響を与えるため，直結増圧式給水は不可能です。  ３．直結増圧式給水の対象外建物です。  ４．その他の理由　　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿  　　　　　　　　　　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿  物件概要   |  |  | | --- | --- | | 受付番号 | 第　　　　　　　　　号 | | 建築物 | 地上　　　　階建 | | 施工主 | 住所  氏名 | | 工事場所 | 福岡市　　　　　区 | | 備考 |  | |