様式１－２・３階直圧用

|  |
| --- |
| 直結直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。 |
| □　直結直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．変更が生じた場合は，再度協議が必要です。２．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。３．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直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，直結増圧式または貯水槽式による給水方式を採用してください。１．当該地は，直結直圧式に必要とする水圧が確保されていません。２．直結直圧式給水の対象外建物です。３．その他の理由　　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　　　　　　　　　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿物件概要

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 | 第　　　　　　　　　号 |
| 施工主 | 住所氏名 |
| 工事場所 | 福岡市　　　　　区 |
| 備考 |  |

 |