

受付番号	
------	--

課 長	参 事	係 長	担当者

直結式給水事前協議申請書

年 月 日

(宛先) 秋田市上下水道事業管理者

(事前協議申請者)

住 所

氏 名

TEL

下記の建築物を直結式給水にしたいので事前協議を申請します。

給 水 装 置 申 込 者	住 所			
	氏 名	TEL		
施 工 場 所	秋田市			
建 築 物 概 要	給水装置の種類	<input type="checkbox"/> 新 設 <input type="checkbox"/> 撤去新設 <input type="checkbox"/> 改 造		
	建築物の種類	<input type="checkbox"/> 新 設 <input type="checkbox"/> 既 設		
	建築物の構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造		
	建築物の階数	階建て	建築物の高さ	m
	最上階の立上り高さ	m	給 水 階 高	階
	用 途	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> その他()		
	規 模	住宅用:	戸 ×	棟
非住宅用:		戸・延床面積		m ²
工事予定期間	年 月 日 ~ 年 月 日			
添 付 図 面	① 案内図 ② 配管図 ③ 建築物図面			
備 考				

※ 最上階の立上り高さとは、道路面から最上階の給水栓の高さをいう。

※ 必要事項を記載のうえ、関係図面を添えて申請すること。