様式第１号

年　　月　　日

（あて先）高崎市上下水道管理者

所 在 地

 事業者名

代 表 者

水道直結式スプリンクラー設備(設計)水圧調査申請書

　　下記のとおり、水道直結式スプリンクラー設備の設置を検討しております

ので、(設計)水圧調査の申請をします。

記

　　　１．工事場所　　　　　高 崎 市　　　　町　　　　番地

　　　２．建物概要　　　　　用　 途

　　　　　　　　　　　　　　階 　数　　　　階

　　　３．指定給水装置工事事業者

　　　　　　　住 　 所

　　　　　　　　　　　　　　会 社 名

　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　４．消防設備士　　　　氏　　名