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