

水 理 計 算 確 認 書

工 事 場 所	伊勢崎市	
部屋番号・区画番号		
給水装置工事申込者		
給 水 方 式	<input type="checkbox"/> 直結直圧式（ ）、 <input type="checkbox"/> _____（ ）	
計画同時使用水量（ℓ/min）		ℓ/min
計画1日使用水量（m ³ /日）		m ³ /日
A	計画最小動水圧 <small>注)</small>	MPa
B	直結加圧形ポンプユニットの全揚程	MPa
C	給水装置の総所要水圧 ※高さによる損失を含む。	MPa
D	末端水栓の余裕水圧 D = A + B - C	MPa

注) 調査で給水水圧 0.25MPa 以上区域に該当する場合の給水水圧は 0.25MPa とする。

上記のとおり、水理計算により支障なく給水が可能であることを確認しましたので、本確認書を提出します。	
水理計算確認者 （給水装置工事主任技術者）	免状交付番号 第 号 氏 名
指定給水装置工事事業者	指定番号 第 号 事業者名 代表者 電話番号
水量、水圧等が不足した場合は上下水道局に対して一切異議申し立てをいたしません。また、実際の使用水量がメーターの使用流量基準に適さない場合は上下水道局の指示を受け、必要に応じて給水管の取出し直しを行い、適正なメーター口径に変更いたします。	
給水装置工事申込者 （自署） ※法人の場合は登記されている代表者印を押印	記入日 年 月 日 住 所 _____ 氏 名 _____