

受付印

受 付 番 号	

年 月 日

## 水道直結式スプリンクラー設備設置事前協議書

(あて先)

新潟市水道事業管理者

申 込 者 (所 有 者)

郵便番号 □□□-□□□□

住 所

氏 名

T E L

下記の建物について水道直結式スプリンクラー設備の設置を行いたいので、事前協議を申込みます。

工 事 場 所			
建 築 物 名 称			
給 水 方 式	<input type="checkbox"/> 直結直圧 ( 階～ 階) <input type="checkbox"/> 直結増圧 ( 階～ 階)		
建 築 物 の 概 要	建 築 物	<input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 既設 <input type="checkbox"/> 木造・ <input type="checkbox"/> コンクリート造・ <input type="checkbox"/> その他( )	
	給 水 装 置	<input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 既設	
	工事着工予定日	年 月	
	給水開始予定日	年 月	
	建 築 物 階	階	
	給 水 階	階	
	建 物 用 途	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> 店舗併用住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅事務所併用 <input type="checkbox"/> 特定施設 (延床面積: m <sup>2</sup> ) <input type="checkbox"/> その他	
計 画 消 火 水 量 (瞬時最大流量)	<input type="checkbox"/> 住宅用    ℓ/min <input type="checkbox"/> 特定施設 <input type="checkbox"/> 60 ℓ/min, <input type="checkbox"/> 120 ℓ/min		
消 火 用 設 備	<input type="checkbox"/> 湿 式 <input type="checkbox"/> 乾 式		
分 岐 口 径	配水管口径    mm × 分岐管口径    mm		
ポ ン プ 型 式	メーカー名    , 型式名		
ポ ン プ 仕 様	ポンプ口径    mm , 最大給水量    ℓ/min		
建 築 高	建築高さ    m , 最高水栓(ハグター)高さ    m (前面道路から)		
添 付 書 類	位置図 (付近見取図), 建築物の平面図, 立体図, 水理計算書 消防関係法令適用通知連絡票		
協議書作成業者	担当者		TEL

様式－1（裏面）

水道直結式スプリンクラー設備設置の留意事項

- 1 災害・その他正当な理由（配水管事故時，水道施設の工事等）によって，一時的な断水や水圧低下などにより，水道直結式スプリンクラー設備の性能が十分発揮されない場合があります。
- 2 水道直結式スプリンクラー設備の，火災時以外における作動及び火災時に非作動が生じることの無いよう，日常の保守点検及び修理等の維持管理に努めて下さい。
- 3 水道直結式スプリンクラー設備の設置に起因して，逆流または漏水が発生し，水道局若しくはその他の使用者等に損害を与えた場合は，責任をもって補償願います。
- 4 水道直結式スプリンクラー設備が設置された部屋を賃貸する場合は，本設備は条件付きであることを賃借人に熟知させて下さい。
- 5 本設備の所有者を変更するときは，上記事項について譲渡人に継承して下さい。
- 6 水道直結式スプリンクラー設備設置条件承諾書を給水装置工事申込書に添付して下さい。