

様式1 (第2章 2-2(4)関係)

所長	業務課長	管理課長	課長補佐	担当係長	係員	担 当

給水方式判定用チェックリスト

当該申請工事に係る給水方式を検討した結果は次のとおりです。

申請者住所					
申請者氏名					
メーター口径	mm	分岐配水管口径	mm		
使用目的	日使用量 (推定) m3/日				
申請者が希望する給水方式と理由	給水方式 (該当に○)	直結直圧式 ・ タンク式			
	理由				
以下のいずれかに該当する場合は、タンク式とする。					
チェック項目	項目別判定 (該当に○)			該当する理由	備考
	管 理 課 長	係 長	担当者		
災害時、事故等による水道の断・減水時にも、給水の確保が必要か？					
常時一定の水圧・水量を必要とするか？					
給水装置の最上部の高さが配水管布設箇所のGLより8mを超えるか？					
一時的に多量の水を必要とし、使用時には配水管に大きな影響を及ぼすおそれがあるか？					
総合判定	直結直圧式 ・ タンク式				