様式１

　　年　　月　　日

伊東市水道事業

伊東市長　様

申請者（事業者）

住　所

氏　名

水道直結式スプリンクラー設備水圧調査依頼書

　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いますので、水圧の調査を依頼します。

記

1. 設置場所
2. 建物の用途
3. 延床面積　　　　　　　　　　　　　㎡

【連絡先・担当者】

　　所　　属

　　氏　　名

　　電話番号

　　FAX番号