

様式1

# 連結送水管耐圧性能試験点検申込書

令和 年 月 日

(公財)札幌市防災協会理事長 様

(申込者)  
会社名  
代表  
住所  
TEL/FAX

連結送水管の耐圧性能試験点検について下記のとおり申し込みます。  
記

建築名称 (通称名)											
試験場所											
試験希望日時		令和 年 月 日				時 分					
耐圧試験立会者		(携帯) - -									
建築 (設備) 年月		年 月		放水試験		□実施済 □未実施					
系 統	1	階		□乾式 □湿式		□単独 □兼用		屋上テスト弁		□有 □無	
	2			□乾式 □湿式		□単独 □兼用		屋上テスト弁		□有 □無	
	3			□乾式 □湿式		□単独 □兼用		屋上テスト弁		□有 □無	
	4			□乾式 □湿式		□単独 □兼用		屋上テスト弁		□有 □無	
設 備 概 要	ブースターポンプ		□有 □無 ( )				屋上排水		□有 □無		
	送水口		( )側 □スタンド式 □埋込式								
	送水圧力表示		□有 ( Mpa ~ Mpa) □無								
	排水弁		□有 ( ) □無				逆止弁・止水弁		□有 □無		
	配管材質		□スケージュール40 □SGP・SPGW □その他 □不明								
試験車の送水位置		□敷地内 □道路上									
※試験調整実施日		令和 年 月 日				午前・午後		時 分			
試験料金	系 統 数		本 試験料		円		消費税		円		
	支 払 方 法		□振込		期 締切日		令和 年 月 日				
			□現金 □小切手		日 入金日		令和 年 月 日				
受 付		経 過 欄									

注1 □がある欄は、該当事項に✓を記入してください。

2 太線内は、記入しないでください。

3 付近見取り図及び配管系統図 (軒高を記載したもの) を添付してください。

(公財)札幌市防災協会 札幌市白石区南郷通6丁目北2番1号 (TEL011-861-1211 / FAX011-271-0804)