

各 種 樣 式 集

様式-1

受付番号	No.	受付日	平成	年	月	日
<h2 style="margin: 0;">直結加圧給水事前協議申請書</h2>						
(あて先) 石狩市水道事業		(事前協議申請者) 住所 氏名 (Tel. — —) 印				
下記の建物に直結加圧給水を行いたいので事前協議を申請します。						
建築主	住所 氏名 (Tel. — —)					
建築場所	石狩市					
他の給水方式との併用	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 直圧 (階～ 階) <input type="checkbox"/> 受水槽 (階～ 階)					
建物概要	建築物: <input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 既設 (各戸検針: <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし) 給水装置: <input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 既設 竣工(通水)予定日: 平成 年 月 日					
	建物階高	給水階高	建物業態	建物業態内訳		
	階建	階	<input type="checkbox"/> 住宅専用ビル <input type="checkbox"/> 業務専用ビル <input type="checkbox"/> 住業併用ビル	・住宅用 戸× 棟 ・業務用 戸～床面積延 m ² ・業態 _____ 直圧加圧装置設置階高 階		
計画使用水量	1日最大使用水量		m ³ /日	・瞬間最大流量	L/min	
分岐口径	配水本管		mm ×	給水取出し管		mm
ポンプ型式	①メーカー名		②型式名			
ポンプ仕様	①ポンプ口径		mm	②最大給水量		L/min
建築高	建築高さ		m	・給水管立ち上がり高さ		m
添付図面	平面図・立体図 (その他)					
備考						

※太線内の必要事項を記載すること。

※業務専用ビル・住業併用ビルの場合は、階数と業態の内訳を記載すること。

※(記載例: 1～2階飲食店、3階事務所、4～10階住宅)

※平面図、立体図、水理計算書、ポンプ仕様書を添付すること。

直結加圧給水事前協議回答書

平成 年 月 日

様

石狩市水道事業

石狩市長

印

直結加圧給水事前協議の結果について

平成 年 月 日付、事前協議依頼のありました下記の物件について、次のとおり決定したので回答する。

当該物件について協議した結果、下記の内容を遵守の上、直結加圧給水が可能です。
なお、当該物件は設計水圧 MP a で設計することができます。

※配水管の切替工事及び事故等によりやむを得ず、計画的あるいは、緊急的に断減水し、又は濁水等を伴うことがありますので、給水方式による長所、短所を考慮の上、最適な給水方式を採用してください。

※給水装置の設計にあたっては、「給水装置工事設計施工要綱」に基づいてください。

※当該地の配水管水圧が変更になる場合がありますので、回答後に計画が実施されない場合は再協議が必要です。

※事前協議内容に変更がある場合は、再協議が必要です。

※詳細については、水道施設課または市指定業者へお問い合わせください。

※給水装置工事申請書の際には、本書のコピーを添付してください。

直結加圧給水事前協議回答書

平成 年 月 日

様

石狩市水道事業

石狩市長

印

直結加圧給水事前協議の結果について

平成 年 月 日付、事前協議依頼のありました下記の物件について、次のとおり決定したので回答する。

当該物件について協議した結果、下記の理由により、直結加圧給水が不可能ですので他の給水方式を採用してください。

記

- 1 直結加圧給水対象外建物です。
- 2 当該地の配水管水圧に影響を与えるため、直結加圧給水が不可能です。
- 3 建物規模が大きいため直結加圧給水が不可能です。
- 4 その他の理由

※ 詳細については、水道施設課にお問い合わせください。

直結加圧装置設置承諾書

平成 年 月 日

石狩市水道事業 様

所有者	住所	
	氏名	印
管理人	住所	
	氏名	印

直結加圧装置を設置するにあたり、下記の条件を承諾し適正に管理いたします。

記

1 利用者への周知

次の特徴を理解し、利用者等に周知させるとともに、直結加圧装置による給水についての苦情を石狩市に一切申し立てません。

直結加圧装置を設置した場合は、断水の際に水の使用が出来なくなることを承諾いたします。

2 定期点検について

直結加圧装置の機能を適正に保つため、保守点検及び修理を行うとともに、1年以内ごとに1回の定期点検を行います。

3 損害の補償について

直結加圧装置の設置に起因して、逆流または漏水が発生し、石狩市若しくはその他の利用者等に損害を与えた場合は責任をもって補償いたします。

4 管理人等の変更届について

直結加圧装置の所有者または管理人を変更するときは、変更後の所有者または管理人にこの装置が条件付きのものであることを熟知させた上、石狩市に書面で届けます。

5 既設配管使用の責任について

既設の施設を使用し、直結加圧給水にした場合は、これに起因する漏水等の事故については、所有者または利用者等の責任において解決するとともに、石狩市の指示に従い速やかに改善します。

6 水道メータの管理について

水道メータの維持管理及び計量に支障のないようにいたします。

7 水道メータの取替え措置について

計量法に基づく水道メータの取替え及び水道メータの異常等による取替えの際には、石狩市に協力し断水することを承諾します。

8 紛争の解決

上記各項の条件を利用者等に周知させ、直結加圧装置に起因する紛争については、当時者間で解決し、石狩市に一切迷惑をおかけしません。

受水施設台帳

設置場所

建物の名称

申請者名

指定業者名

印

印

区 分	住 所	氏名または会社名	連 絡 者
管理責任者		Tel.	Tel.
管理委託業者		Tel.	Tel.

設 置 年 月	使 用 年 月	ビル管理法適用	簡易専用水道の適用
年 月	年 月	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

区 分	受水槽	加圧シスタン	
施設概要	規格	長さ × 幅 × 高 m	長さ × 幅 × 高 m
	有効容量	× 槽 = m ³	× 槽 = m ³
	設置位置		
	材質	本 体 : 水槽内面:	本 体 : 水槽内面:
	オーバーフローパイプ	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 浸透桧 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 下水管 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 浸透桧 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 下水管 <input type="checkbox"/> 無
	警報装置	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	落とし口と受水面差	cm	cm
	ポンプ設備	型式: 出力: 台数: 揚水量: 機種:	型式: 出力: 台数: 揚水量: 機種:
	その他	滅菌室 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 型式: 能力: 容量: 台数:	滅菌室 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 型式: 能力: 容量: 台数:

直結直圧式給水装置設計水圧回答書

平成 年 月 日

依頼者

様

石狩市水道事業

石狩市長

印

年 月 日付けで協議した直結直圧式給水装置工事の設計水圧について、下記のとおり定めましたので回答いたします。

記

1 設置場所

石狩市

(地先)

2 予定建築物の概要

設置場所

施設名

建築階数

3 設計水圧の決定

分岐する配水管口径 ϕ mm

設計水圧 Mpa

※本通知による設計水圧の有効期限は回答より1年間とする。

臨時給水用メータ登録書

平成 年 月 日

石狩市水道事業 様

指定番号

事業者名

印

メータ番号	口径	有効年月	指針	メーカー名	備考

※窓口にてメータ本体を持参すること。

臨時給水工事竣工写真

平成 年 月 日 提出

受付番号		指定業者名	
設置場所			

メータ設置完了写真

※撮影年月日を必要とする。

吐水状況写真

※撮影年月日を必要とする。
※水の出ている状況を必要とする。

水道直結式スプリンクラー設計水圧調査測定表

平成 年 月 日

(あて先) 石狩市水道事業

住 所

測定者 事業者名

担当者

印

下記のとおりので測定結果となりましたので、水道直結式スプリンクラーの設計水圧の検討をお願い致します。

① 住 所 _____

② 測定施設名 _____

③ 測定箇所 _____

④ 測定日 平成 年 月 日 _____

測定時間	測定値 (Mpa)	測定時間	測定値 (Mpa)
:		:	
:		:	
:		:	
:		:	
:		:	
:		:	
:		:	

※チャート紙による連続測定が出来ない場合は時間ごとに写真を添付すること。

水道直結式スプリンクラー設計水圧等調査依頼書

平成 年 月 日

(あて先) 石狩市水道事業

住 所
依頼者 氏 名
電 話

下記施設の計画をしたいので、設計水圧の調査並びに計画水量の確保ができる場所か調査を依頼します。

記

施設名 (仮称でも可)				
設置を計画している場所	石狩市			
建築主	住 所 フリカナ 名称氏名 電 話			
施設の概要	施設の用途			
	新築の有無	新築・既設建築物 (年築)	部屋数	
	階 高	階 (m)	同時使用水量 (瞬時最大使用水量)	ℓ/min
給水概要	工事種別	新設・増改	分岐配水管	管種 口径 mm
	予定引込管	新規・既設管使用	管種	口径 mm
予定工期	年 月 日 から 年 月 日			

水道直結式スプリンクラー設計水圧等回答書

平成 年 月 日

依頼者

様

石狩市水道事業

石狩市長

印

年 月 日付けで依頼のありました水道直結式スプリンクラー設計水圧等調査依頼について、下記のとおり設計水圧を定めましたので回答および判定いたします。

記

1 調査場所

石狩市

(地先)

2 予定建築物の概要

設置場所

施設名

3 設計水圧の決定

申請のあった区域の設計圧力は、実測値、配水管網、近隣建物を考慮した結果、下記のとおりと判定します。

設計水圧

Mpa

※本通知による設計水圧の有効期限は回答より1年間とする。

受付番号	No.	受付日	平成	年	月	日
水道直結式スプリンクラー設備設置事前協議申請書						
(あて先 石狩市水道事業)						
(事前協議申請者)						
住所						
氏名						
(Tel. — —)						
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、事前協議を申請します。						
建築主	住所 氏名 (Tel. — —)					
建物名称						
設置場所	石狩市					
給水方式	<input type="checkbox"/> 直結直圧 (階～ 階) <input type="checkbox"/> 直結増圧 (階 ～ 階)					
建物概要	建築物	<input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 既設 (階建て 延床面積 m ²)				
	給水装置	<input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 既設				
	着工予定日	平成 年 月				
	(竣工)通水予定日	平成 年 月				
計画使用数量 (スプリンクラー)	スプリンクラーヘッド数 個 放水量 15L/分 (30L/分) × 個所= L/分					
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	①メーカー名 ②型式名					
※ポンプ仕様	①ポンプ口径 mm ②最大給水量 L/min					
建築高さ	建築高さ m ・ 最高水栓 (ハグダー) 高さ m					
添付図面	平面図、立面図、工事対象設備等着工届出書 (受付印の入ったもの)、 水理計算書 (一般給水、スプリンクラーとも)					
備考						

※ 増圧ポンプを設置しない場合は記入不要。

水道直結式スプリンクラー設備設置事前協議回答書

平成 年 月 日

様

石狩市水道事業

石狩市長

印

水道直結式スプリンクラー設備設置事前協議の結果について

平成 年 月 日付、事前協議依頼のありました下記の物件につきましては、次のとおりお知らせいたします。

記

当該物件について協議した結果、下記の内容を遵守の上、水道直結式スプリンクラー設備の設置が可能です。

- 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、非作動が生じる事の無いよう、日常の保守点検および修理等の維持管理に努めること。
- 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、石狩市若しくはその他の使用者等に損害を与えた場合は、責任を持って補償願います。
- 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、本設備は条件付であることを賃借人に熟知・了承してもらうこと。
- 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ください。
- 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請書に添付してください。
- 7 上記各項の条件を使用者等に周知し、水道直結式スプリンクラーに起因する紛争については、当事者間で解決し石狩市に一切迷惑をかけないこと。

水道直結式スプリンクラー設備設置事前協議回答書

平成 年 月 日

様

石狩市水道事業
石狩市長 印

水道直結式スプリンクラー設備設置事前協議の結果について

平成 年 月 日付、事前協議依頼のありました下記の物件につきましては、次のとおりお知らせいたします。

記

当該物件について協議した結果、下記の理由により、水道直結式スプリンクラー設備設置が不可能ですので、再度計画を見直しして下さい。

※ 詳細については、水道施設課にお問い合わせください。

水道直結式スプリンクラー設備設置条件承諾書

(あて先) 石狩市水道事業

平成 年 月 日

申請者 (給水装置所有者)	住所	
	氏名	印
	電話番号	
給水装置設置場所	住所	
	施設名	
消防設備士	氏名	
	電話番号	
指定工事業者	会社名	
	電話番号	
	担当者	

消防法令に定められる特定施設に、水道法の適用を受ける水道直結式スプリンクラー設備を設置するにあたり、下記条件を承諾します。

記

(性能について)

- 1 この水道直結式スプリンクラー設備は消防設備士が設計し、その指導の下に石狩市指定給水装置工事業者が施工する。
- 2 配水管の断水や水圧低下等により、この水道直結式スプリンクラーの設備の機能が十分発揮できない状態が発生した場合、本市には一切責任を負わせないことを承諾する。
- 3 この水道直結式スプリンクラー設備が誤作動（火災時以外の作動や、火災時に作動しなかった場合等）した場合、本市には一切責任を負わせないこと承諾する。

(使用者等への周知)

- 4 この直結式スプリンクラー設備が設置された家屋および部屋を賃貸又は所有者を変更する場合は、条件付であることを借借人及び相手方に十分説明し了解を得る。
- 5 この水道直結式スプリンクラー設備の維持管理上の必要事項及び連絡先を見やすいところに表示し、関係者に周知する。

(損害の補償について)

- 6 この水道直結式スプリンクラー設備を介して連結している給水栓等に異常があった場合は、石狩市指定給水装置工事事業者と連絡をするとともに、所有者にて処置する。

(紛争の解決)

- 7 水道直結式スプリンクラー設備に起因する紛争等については、当事者間で解決し、本市に対して一切迷惑をかけない。

(維持管理)

- 8 維持管理について、石狩市指定給水装置工事事業者と契約し、適切な保守、点検を行います。また、本市から指示があった場合はすみやかに従う。

(修繕工事)

- 9 水道直結式スプリンクラー設備の修繕工事が必要なときは、所有者又は使用者の費用負担により工事を行う。

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、非作動が生じ事の無いよう、日常の保守点検および修理等の維持管理に努めること。
- 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、石狩市若しくはその他の使用者等に損害を与えた場合は、責任を持って補償願います。
- 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、本設備は条件付であることを賃借人に熟知・了承してもらうこと。
- 5 本設備の所有者が変更するときは、上記事項について譲渡人に継承してください。
- 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請書に添付してください。
- 7 上記各項の条件を使用者等に周知し、水道直結式スプリンクラーに起因する紛争については、当事者間で解決し石狩市に一切迷惑をかけない。