特定施設水道連結型スプリンクラー設備設置に伴う確認表

別記様式３の２

|  |  |
| --- | --- |
| 建築場所 |  |
| 建築名称 |  |
| 建築概要 | 　　　　　　造　　　　階建　　　建築面積　　　　　㎡　延面積　　　　　㎡ |
| 打ち合わせ者 | 消防設備士名指定給水装置工事事業者名給水装置工事主任技術者名 |
| 給水方式 | 直結直圧式直結式　　　　　直結増圧式（直送式･高架水槽式）高架水槽式受（貯）水槽式　圧力水槽式ポンプ直送式直結･受水槽補助水槽併用式 |
| 設備概要 | 水の停滞防止、放水確認のための措置必要放水圧力必要放水量スプリンクラーヘッドの個数 |
| 配管状況 | 設計水圧・最小動水圧　　　　　㎫（いずれかに○印をつけて下さい。）配水管口径　　　　　　　　　　㎜給水管口径　　　　　　　　　　㎜ | 確認 | ・堺市上下水道局給排水設備課装置設計係電話072(250)4761・高石市役所上下水道課電話072(265)1001 |
| 受付者　　　　　　　　　　印 |
| 配管 | 管 |  |
| 管継手 |  |
| バルブ類 |  |

消防設備士の方は、上記必要事項を記入後、堺市上下水道局又は高石市上下水道課の確認印を受けて着工届出書に添付してください。

※給水方式欄は、該当する工事方式等に○印をつけて下さい。設備概要・配管状況・配管欄については、当該工事に係る必要事項を記入して下さい。