（様式１）

　年 　 月　 日

都城市長　あて

所 在 地

　　　　　　　　　事業者名

代表者

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．基準面積 ㎡

 【連絡先・担当者】

 所 属

 氏 名

 電話番号