

鹿児島市水道事業及び
公共下水道事業管理者 殿

申込者 住 所

氏 名

印

電話番号

特例直結直圧式給水事前協議書

特例直結直圧式給水を行いたいので、増圧装置の設置を猶予する特例に関する基準第6項の規定に基づき、事前協議書を提出します。

給水装置場所	鹿児島市			町	番地
				丁目	番 号
指定給水装置 工事事業者 (No.)	事業者名				印
	住 所				
	電話番号				
	担当者				
工事予定期間	年 月 日 ~			年 月 日	
添付書類	位置図、配管詳細図、平面図、給水装置立体図 水理計算書、既設給水設備図 その他 ()				

様式第1号（裏面）

工事種別		<input type="checkbox"/> 新設 , <input type="checkbox"/> 改造		給水装置番号 第 _____ 号				
建物概要		建物階数	<input type="checkbox"/> 4階建（地下 _____ 階） , <input type="checkbox"/> 5階建（地下 _____ 階）					
		工事内容	<input type="checkbox"/> 新築建物 , <input type="checkbox"/> 既存建物（増改築：有・無）					
		建物種別	<input type="checkbox"/> 専用住宅 , <input type="checkbox"/> 店舗等付住宅 , <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 共同住宅 , <input type="checkbox"/> 店舗等付共同住宅 , <input type="checkbox"/> その他					
給水方式		<input type="checkbox"/> 特例直結直圧式 , <input type="checkbox"/> 井水等の併用						
給水戸数		住宅	戸	mm	内 4 ～ 5 階 部 の 戸 数	住宅	戸	mm
		店舗	戸	mm		店舗	戸	mm
		事務所	戸	mm		事務所	戸	mm
		その他	戸	mm		その他	戸	mm
		計	戸					
計画使用水量		ℓ/分		m ³ /日				
給水器具の最高高さ		配水管の布設道路面から _____ m						
4～5階部で 特に水圧の必要な 器具の有無		<input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 給湯器 作動水圧（ _____ MPa）					
		<input type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 省スペース型トイレ：タンクレス式・ハイブリッド式 作動水圧（ _____ MPa） <input type="checkbox"/> その他 器具名（ _____ ） 作動水圧（ _____ MPa）					
配水管		口径 _____ mm	管種： _____		<input type="checkbox"/> 局施設, <input type="checkbox"/> 個人管			
給水管		口径 _____ mm	管種： _____		<input type="checkbox"/> 新設 , <input type="checkbox"/> 既設			
基本メーター		口径 _____ mm	メーターバイパスユニット		<input type="checkbox"/> 有り , <input type="checkbox"/> 無し			
直圧用給水栓		<input type="checkbox"/> 有り, <input type="checkbox"/> 無し						
検針方式		<input type="checkbox"/> 普通式 , <input type="checkbox"/> 遠隔式 , <input type="checkbox"/> 一括式 , <input type="checkbox"/> 未定						
水道局 記入欄	配水系統 及び 配水管水圧等	配水池系						
		所管浄水場						
		標高差	配水池低水位	_____ m				
			申請地標高	約 _____	m			
	標高差		約 _____	m				
	水圧測定場所	ブロック番号 _____ , 消火栓番号 _____						
	水圧測定年月	_____ 年 _____ 月 _____ 日～ _____ 年 _____ 月 _____ 日						
	最高水圧	_____ MPa		最低水圧	_____ MPa			
備考								

.....
..... 様

鹿児島市水道事業及び公共下水道事業管理者
水 道 局 長

特例直結直圧式給水事前協議回答書

年 _____ 月 _____ 日付の事前協議について、下記のとおり回答いたします。

記

特例直結直圧式給水は施行可能です。

1. 給水装置工事の申請にあたっては、「特例直結直圧式給水に関する誓約書」の添付が必要となりますので、その内容を十分確認のうえ、協議内容に基づき申請手続きを行ってください。
2. 建築規模や計画使用水量等が変更になる場合は、再度協議が必要となります。

特例直結直圧式給水は、施行承認できません。

特例の適用はできませんので、増圧装置の設置又は他の給水方式の選択を検討してください。

理由：

.....

.....

.....

特例直結直圧式給水に関する誓約書

鹿児島市水道事業及び公共下水道事業管理者 殿

私は、下欄の場所の給水装置について、増圧装置の設置を猶予する特例の適用による給水方式（特例直結直圧式給水方式）での給水装置工事及びその給水をしたいので、増圧装置の設置を猶予する特例に関する基準に定めるもののほか下記の事項を誓約します。

給水装置番号	第	号
給水装置場所	鹿児島市	町 番地 丁目 番 号

記

（増圧装置等の設置）

1. 当該建物の階数、使用水量、配水管の水圧、その他の事情により給水上の支障が生じた場合又はおそれがある場合は、あらかじめ確保したスペースに増圧装置^{※1}、減圧式逆流防止器及び直圧用共用水栓を設置します。なお、その際には、水道局へ給水装置工事の申請を行います。

※1 水道協会規格の水道用直結加圧形ポンプユニット（JWWA B 130）又は同等以上の増圧装置

（使用者等への周知）

2. 水道局の本管工事もしくはメーター取替作業等の計画的工事又は緊急工事等によって断水になる場合には、水の使用ができないことを当方にて使用者へ周知します。

（損害の補償）

3. 特例直結直圧式給水に起因して、逆流又は漏水が発生し、水道局もしくはその他の使用者等に損害を与えた場合は、当方にて責任を持って補償します。

（出水不良に伴う責務）

4. 出水不良が発生した際に、増圧装置が設置されていないことに起因する給水の支障及びこれに伴う損害、並びに増圧装置の設置費用に関して、水道局に対して責任を問いません。

（所有者等の変更）

5. 給水装置の所有者等に変更があった場合は、この誓約事項を継承し、速やかに所有者等の変更を届け出ます。

年 月 日

署名欄	住所・氏名	印
	（法人にあつてはその代表者の氏名）	

※注 氏名は、必ず本人が記名押印（工事申請書と同じ印）したものを提出してください。