「様式－８の２」（Ａ４縦長型）

　年　　月　　日

増圧給水設備（ポンプ）取替届出書

神奈川県企業庁

　　　　水道営業所長　殿

給水装置所有者　　　　　　　　　　　　　　　　　指定給水装置工事事業者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　指定番号

住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地

　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　称号又は

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　電　話　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　主任技術者

　増圧給水設備（ポンプ）の取替えについて、以下のとおり届出ます。

1. 給水装置場所：
2. 水栓番号：
3. 増圧給水設備仕様

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| メーカー名 |  | | |
| 型式 |  | | |
| 口径（mm） |  | 自動停止設定圧力  （MPa） |  |
| 揚程（ｍ） |  | 自動復帰設定圧力  （MPa） |  |
| 出力（kw） |  | 逆流防止装置種別 |  |
| 吐出量（l/min） |  | 逆流防止装置設置位置 | 吸込側 ・ 吐出側 |
| 最大給水高さ（ｍ） |  |  |  |

上記の増圧給水設備の取替にあたり、神奈川県県営水道条例及び同施行規程、給水装置工事設計施行基準・解説を遵守します。