

(事様式1)

平成 年 月 日

試験番号

### 連結送水管等放水試験申込書

(公財)札幌市防災協会理事長 様

(申込者) 会社名  
住 所  
氏 名  
T E L  
F A X

連結送水管等の放水試験について下記のとおり申し込みます。  
記

試験種別	<input type="checkbox"/> 連結送水管			<input type="checkbox"/> 連結散水設備			<input type="checkbox"/> その他		
建築名称									
試験場所									
現場連絡先	氏名				事務所・携帯				
試験希望日	月		日		時		分頃		
設備概要	階数				送水口				
	系統数				放水口				
配管	<input type="checkbox"/> 乾式			<input type="checkbox"/> 湿式					
	<input type="checkbox"/> 単独			<input type="checkbox"/> 屋内消火栓と兼用					
排水状況	<input type="checkbox"/> 良好		<input type="checkbox"/> 不良		<input type="checkbox"/> 不可				
支払方法	<input type="checkbox"/> 振込		<input type="checkbox"/> 現金		<input type="checkbox"/> 小切手				
試験実施日	月		日		時		分頃		
試験料金						納入月日	/		
再試験実施日	月		日		時		分頃		
再試験料金	階	系統	円			納入月日	/		
結果	適合・不適合			再試験		適合・不適合			
受付	経過欄								

注1 がある欄は、該当事項に✓を記入してください。

2 太線内は、記入しないでください。

3 付近見取り図及び配管系統図(軒高を記載したもの)を添付してください。

(公財)札幌市防災協会 札幌市白石区南郷通6丁目北2番1号 (TEL011-861-1211/  
FAX011-271-0804)