

年 月 日

佐賀西部広域水道企業団企業長 様

届出者 住所

氏名

印

水道直結式スプリンクラー設備設置届出書

下記建物に水道直結式スプリンクラー設備を設置したいので、水道直結式スプリンクラー設備の設置に関する基準要綱第7条の規定に基づき届出ます。

設置場所	市・郡	町大字	番地
建築物名称			
建物用途			
指定給水装置 工事事業者		指定番号	
主任技術者		免状交付番号	
消防局承認番号	無 ・ 有 ()		
給水管口径		給水方式	階数 階
スプリンクラー事項			
製造会社			
型式番号		認証番号	
方式	<input type="checkbox"/> 湿式 <input type="checkbox"/> 乾式	ヘッド数	
消防設備士名		免状交付番号	