

事務局 行

デモンストレーション実施依頼書

T S型配水管内面洗浄工法のデモンストレーションを実施願います。

なお、日程等は別途打合せの上決定いたします。

令和 年 月 日

事業体名 _____

担当者名 _____ 印

(ご記入ください)

【デモ実施について】

・希望時期	月頃	詳細希望日 ()
・希望場所	研究会施設 (クボタ) 武庫川 ・ 京葉 / (栗本) 加賀屋 貴指定場所 ()	
・予定人数	約	人

【現在の洗管状況】

・排水洗管	未実施	実施 (方法:)
・主要対象物	マンガソ 濁水 水垢 シーロート	その他 ()
・年間作業回数	約	回/年

【T S洗管検討対象管路】

管種	口径	延長	対象物	備考
ダクタイル鉄管		k m		
塩化ビニル管		k m		
		k m		
		k m		

【T S洗管実施時期】

当年度	次年度	次年度以降	未定
-----	-----	-------	----