様式第１号

簡　易　専　用　水　道　設　置　届　出　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　〇　〇　保健所長　様

設置者：住所（法人にあっては主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあっては名称及び代表者氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　電話

水道法第３条第７項に規定する簡易専用水道を設置したので次のとおり届出ます。

|  |  |
| --- | --- |
|  建築物等 | 名　称：所在地：　 |
|  管理者 | 住所（又は所属）氏名電話（　　　　－　　　－　　　　　） |
| 建築物等の概要 |  建築構造 | □Ｓ造□ＲＣ造□ＳＲＣ造□その他（ 　　 ） |  　　　年竣工 |
| （主な）用途 | □事務所　□店舗　□旅館　□学校　□共同住宅　□病院□その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  延床面積 | 　　　　㎡、地上　　　階地下　　　階 | 特定建築物の適用 | □有　□無 |
|  使用状況 | □飲用水　□雑用水　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  使用水量 | 　　　　　　　㎥／月 | 水道直結栓 | □有　□無 |
| 給水施設の概要 |  給水方式 | □高置水槽式　□圧力水槽式　□その他（　　　　　　　　　　　） |
| 受水槽 |  設置場所 | □屋内（　　　　　　　　　）　□屋外（　　　　　　　　）□地上式　　　　　　□地下式　　　　□半地下式 |
|  材　　質 | □ＲＣ　□ステンレス　□ＦＲＰ　□その他（　　　　　　　　　　） |
|  有効容量及び設置年月 | 有効容量 ㎥  |  基　数 基 | 内訳 |  　　　　㎥　　　　　年　　　月 ㎥ 　　　　年　　　月 ㎥ 　　　　年　　　月 |
| 高置水槽 |  設置場所 | □屋内（　　　　　　　　　）　□屋外（　　　　　　　　　　） |
|  材　　質 | □ＲＣ　□ステンレス　□ＦＲＰ　□その他（　　　　　　　　） |
|  有効容量及 び設置年月 | 　　　㎥　　　　　年　　　月 ㎥ 　　　　年　　　月 ㎥ 　　　　年　　　月 | 揚水ポンプ | □水中ポンプ□床置きポンプ |
| 給水管材質 | □硬質塩化ビニルライニング鋼管　□亜鉛メッキ鋼管□その他（　　　　　　　　　　） |
| 塩素滅菌設備 | □有（常時・臨時）　□無 |  給水管理 |  □自主　□委託 |
| 防錆剤の使用 | □有（名称：　　　　　　　）□無 |  貯水槽の清掃 |  □自主　□委託 |
| 備考 |  |  | 受付印 |
|  |
|  | 廃止： 　　年 　 月 　日 |