

別記様式 1

経	市町水道担当課	
由		

年 月 日

(あて先)

市 長

保健所長

住 所
氏 名

印

簡易専用水道設置届

簡易専用水道の設置について次のとおり届けます。

簡易専用水道を 設置した 建築物の名称					
同上建築物の所在地		〒			
簡易専用水道 設置者等の 住所・氏名		〒 TEL			
管理責任者の住所・氏名		〒 TEL			
設置 建築物	用 途	構 造	階 数	延 床 面 積	
			地上 階	m ²	
			地下 階	「ビル管理法」による特定建築物の届出 有 無	
受 水 槽	設置位置	構 造	形状・寸法	設置数	容 量
	構造物の内・外 地 上 半地下 地 下				総 容 量 m ³
高圧 置力 水水 槽槽	設置位置	構 造	形状・寸法	設置数	容 量
					総 容 量 m ³
					有効容量 m ³
施利 設用 の状 況	使用開始年月日	一日平均利用者数	一日平均使用水量	受 水 水 道 名	
	年 月 日	人	m ³		
備 考	消毒設備(有・無)				