

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

## 小規模貯水槽水道設置届

小規模貯水槽水道の設置について次のとおり届けます。

小規模貯水槽水道を設置した建築物の名称					
同上建築物の所在地		〒			
小規模貯水槽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 <sup>2</sup>	
			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 <sup>3</sup>
高圧置力水水槽	設置位置	構造	形状・寸法	設置数	容量
					総容量 m <sup>3</sup>
					有効容量 m <sup>3</sup>
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 <sup>3</sup>		
備考	消毒設備(有・無)				