

簡易専用水道給水開始届出書

年 月 日

豊中市保健所長様

届出者 住所

氏名

(法人にあつては、名称、所在地及び代表者の氏名)

簡易専用水道管理運営指導要綱第3条の規定により、簡易専用水道の給水開始について次のとおり届け出ます。

建築物	フリガナ 名称						
	所在地						
設置者	フリガナ 氏名				電話番号		
	住所						
管理者	フリガナ 氏名				電話番号		
	住所						
建築物用途	1. 共同住宅 2. 学校 3. 事務所 4. その他 ()			階数	地上 [] 階 : 地下 [] 階		
建築物構造	1. 鉄筋 2. 鉄骨鉄筋 3. 木造 4. その他 ()			特定建築物届出	1. 有 2. 無		
受水槽	場所	1. 建築物内 2. 建築物外	位置	1. 地下 2. 地上 3. 半地下		総容量	m ³
	材質	1. FRP 2. 鋼板 3. コンクリート 4. その他 ()				有効容量	m ³
高置水槽	位置	1. 屋上 2. 塔屋 3. その他 ()		設置数	基	総容量	m ³
	材質	1. FRP 2. 鋼板 3. コンクリート 4. その他 ()				有効容量	m ³
使用開始日	年 月 日	平均利用者数		人/日	平均使用量	m ³ /日	
受水水道名			消毒設備の有無	1. 有 2. 無			
給水方式	1. 高置水槽方式 2. 圧力水槽方式 3. その他 ()						
特記事項							

備考 ※印の欄には、記載しないこと。