

簡易専用水道給水開始届出書

年 月 日

豊中市保健所長

簡易専用水道
設置者等

住所

氏名

法人にあっては、主たる事務所の所在地、
その名称及び代表者の氏名

豊中市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。

設置者	フリガナ						
	氏名						
	住所						
	電話番号						
建築物	フリガナ						
	名称						
	所在地						
	電話番号						
管理者	フリガナ						
	氏名						
	住所						
	電話番号						
建築物個別情報	給水開始日	年	月	日	特定建築物届出(有の場合は○)		
	建築物構造				その他の詳細		
	建築物用途				その他の詳細		
	建築規模	地上	階	地下	階		
施設情報個別	給水方式				その他の詳細		
	消毒設備 (有の場合○)						
受水槽	設置場所				設置位置		
	材質				その他の詳細		
	設置基数	基	総容量	m³	有効容量	m³	
高置水槽	設置位置				その他の詳細		
	材質				その他の詳細		
	設置基数		基	総容量	m³	有効容量	m³
平均利用者数	人/日	平均使用量	m³/日		受水水道名		
特記事項							

この届出に関する担当者・連絡先	
担当者名	
連絡先	

受付

記入例

簡易専用水道給水開始届出書

〇〇〇〇 年 〇 月 〇 日

豊中市保健所長

簡易専用水道
設置者等

住所

大阪府豊中市中桜塚〇-〇-〇

〔法人にあつては、主たる事務所の所在地、
その名称及び代表者の氏名〕

氏名

株式会社わにわに

代表取締役 豊中一郎

豊中市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。

設置者	フリガナ	カブシキガイシャワニワニ ダイヒョウトリシマリヤク トヨナカイチロウ				
	氏名	株式会社わにわに 代表取締役 豊中一郎				
	住所	大阪府豊中市中桜塚〇-〇-〇				
	電話番号	06-6152-7321				
建築物	フリガナ	〇〇マンション				
	名称	〇〇マンション				
	所在地	豊中市中桜塚4-11-1				
	電話番号	06-6858-〇〇〇〇				
管理者	フリガナ	〇〇マンションカンリクミアイ				
	氏名	〇〇マンション管理組合				
	住所	豊中市中桜塚4-11-1				
	電話番号	06-6858-〇〇〇〇				
建築物個別情報	給水開始日	〇〇〇〇 年 〇 月 〇 日		特定建築物届出(有の場合は〇)	〇	
	建築物構造 ①	2. 鉄骨鉄筋		その他の詳細		
	建築物用途 ②	3. 事務所		その他の詳細		
	建築規模	地上 4 階 地下 0 階				
施設情報個別	給水方式 ③	2. 圧力水槽方式		その他の詳細		
	消毒設備(有の場合〇)	〇				
受水槽	設置場所 ④	1. 建築物内		設置位置 ⑤	2. 地上	
	材質 ⑥	1. FRP		その他の詳細		
	設置基数	1 基	総容量	20 m ³	有効容量 15 m ³	
高置水槽	設置位置 ⑦			その他の詳細		
	材質 ⑧			その他の詳細		
	設置基数		基	総容量 m ³	有効容量 m ³	
平均利用者数	50 人/日	平均使用量	30 m ³ /日	受水水道名	豊中市水道	
特記事項						

この届出に関する担当者・連絡先	
担当者名	丹羽 花子
連絡先	06-6858-〇〇〇〇

受付
保健所使用欄

簡易専用水道給水開始届 ①～⑧の選択肢

項目	以下から該当のものを選択し、様式に記入してください。
①建築物 建築物構造	鉄筋、 鉄骨鉄筋、 木造、 その他
②建築物 建築物用途	共同住宅、 学校、 事務所、 店舗、 工場、 病院、 その他
③施設個別情報 給水方式	高置水槽方式、 圧力水槽方式、 その他
④受水槽 設置場所	建築物内、 建築物外
⑤受水槽 設置位置	地下、 地上、 半地下
⑥受水槽 材質	FRP、 鋼板、 コンクリート、 その他
⑦高置水槽 設置場所	屋上、 塔屋、 その他
⑧高置水槽 材質	FRP、 鋼板、 コンクリート、 その他