

小規模簡易専用水道設置届

年 月 日

(あて先) 千葉市保健所長

住 所
 (連絡先電話番号)
 (連絡先メールアドレス) @
 氏 名
 (※)

法人又は組合にあっては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名
 (※) 記名押印又は本人(代表者)が署名してください。
 ただし、押印又は署名以外の方法により本人(代表者)からの申請であることを確認できる場合は記名のみで可。

小規模簡易専用水道を設置し、使用開始したので、千葉市小規模水道条例第13条第1項の規定により下記のとおり届け出ます。

記

建築物の概要

名 称			
所 在 地	千葉市 区	【TEL】	
設 置 者 (所有者等)	【氏名】	【住所】	【TEL】
管 理 者 (管理の実務を行う者)	1 管理担当部署又は管理委託会社等 【名称】	【所在地】	【TEL】
	2 建築物所在地における管理組合担当者又は管理人等 【氏名】	【住所】	【TEL】
主たる用途	共同住宅・事務所・店舗・学校・病院・工場・その他 ()		
建築規模	延床面積	m ² ・地上 階・地下 階・棟	総戸数 戸
竣工年月	年 月	特 定 建 築 物	該 当 ・ 非該当

水道施設の概要

水 源	千葉県水道事業 ・ 千葉市水道事業 ・ その他 ()		
受 水 槽	設置場所	屋外・屋内	設置方式 地上式・その他 ()
	材 質	FRP ・ 鉄筋コンクリート ・ 鋼板 ・ その他 ()	
	有効容量	m ³ (縦 m × 横 m × 有効水深 m)	
高 置 水 槽	設置場所	屋 外 ・ 屋 内	設置基数 基
	容 量 (合計)	m ³	材 質 FRP・鉄筋コンクリート 鋼板 ・ その他 ()
用 途	生活用水専用 ・ 消防用水共用 ・ 工業用水共用 ・ その他 ()		
主要配管材質	塩ビライニング鋼管・亜鉛メッキ鋼管・塩化ビニル管・その他 ()		
使用状況	水量	m ³ /日 使用人数 人/日	滅菌装置の有無 有・無

特記事項

--