

簡易専用水道設置届

(あて先) 千葉市保健所長

年 月 日

届出者住所
(連絡先電話番号)
(連絡先メールアドレス) @ (※)
届出者氏名

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。

簡易専用水道を設置し、使用開始したので届け出ます。

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】	【TEL】	【所在地】
	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】	【TEL】	【住所】
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	設置方法	屋外・屋内	設置基数 基	設置方式	地上式・その他 ()
	材 質	F R P ・ 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	F R P ・ 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