

(様式第 1 号)

専用水道布設工事確認申請書

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。

専用水道布設工事の確認を受けたいので、水道法第 33 条第 1 項の規定により
関係書類を添えて申請します。

記

- 1 水道施設の名称
- 2 水道事務所の所在地
- 3 工事の種別

(1) 専用水道の新たな布設工事
(2) 既設専用水道に係わる布設工事
確認番号・年月日
(専用水道届出年月日)