年 月 日

墨田区保健所長あて

住 所

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

簡易専用水道給水開始報告書

水道法第3条第7項の簡易専用水道による給水を開始したので、下記のとおり報告します。

記

- 1 施設の名称
- 2 簡易専用水道の所在地
- 3 給水開始年月日

添付書類

- 1 建物の概要を記した書面
- 2 構造設備の概要を記した書面

建物の概要

施設名称	
施設所在地	墨田区 電話 ()
所 有 者	氏名 電話 () 住所
管 理 者	氏名 電話 () 住所 担当者
主 用 途	共同住宅・個人住宅・事務所・店舗・学校・工場・病院・旅館・駅・ 興行場・公衆浴場・その他 ()
従 用 途	共同住宅・個人住宅・事務所・店舗・学校・工場・病院・旅館・駅・ 興行場・公衆浴場・その他 ()
建築構造	木造・モルタル・鉄骨造・鉄筋コンクリート造・鉄筋鉄骨コンクリート造・鉄骨木造その他()
階数	地上階数 (階) /地下階数 (階)
竣工年月日	年 月 日
利 用 者	給水人口(合計) 人 / 給水人口(常住) 人 給水世帯 世帯/ 出入人数 人

構造設備の概要

所足的帰り例文							
	受 水 槽	高 置 水 槽					
設 置 場 所	屋内・屋外・その他 (地下室式 (有 ・ 無))	屋内・	屋外・その他()		
型式·形態	告示型・非告示型 床上式・半地下式・地下式						
槽数	槽			槽			
有 効 容 量	合計 m³ (たて×よこ×有効水i m³ (× × x m³ (× x x x x x x x x x x x x x x x x x x	深))))	合計	m³ m³ m³ m³			
材質	鉄筋コンクリート・鋼製・FRP・ ステンレス・その他()		クリート・鋼製・FRP レス・その他(•		
給水方式	揚水ポンプ・圧力タンク・ タンクレス	滅	横	有 • 無			
防 錆 剤 名		排水	(槽	有 • 無			
消防用水	有・無	冷去] 塔	有 • 無			