

(あて先) 浜松市保健所長

住所 (所在地)
設置者
氏名 (名称及び代表者氏名)

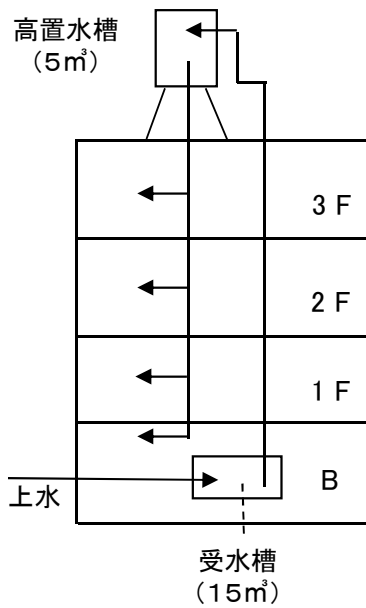
簡易専用水道設置届

簡易専用水道を設置したので、次のとおり届出します。

施設	名称					特定建築物	該当・非該当	
	所在地	浜松市 区						
	主たる用途	共同住宅・事務所・百貨店・旅館・店舗・学校・その他 ()						
	規模	(棟数) 棟		m ² (延床面積)		地上 階	地下 階	
設置者	連絡先	TEL						
維持管理 担当者	住所又は所在地							
	氏名又は名称					連絡先	TEL	
	(法人の場合) 担当部署名							
給水方式	高置水槽方式・ポンプ直送方式 その他 ()			塩素滅菌器	有・無	防錆剤	有・無	
給水設備 区分	設置年月	設置場所	槽脚	材質	総容量	有効容量	受水水道名	備考
		屋内 屋外 屋上	有・無		m ³	m ³		
		屋内 屋外 屋上	有・無		m ³	m ³		
		屋内 屋外 屋上	有・無		m ³	m ³		
		屋内 屋外 屋上	有・無		m ³	m ³		
(記載例)								
受水槽	令和 6 年 4 月	屋内 屋外 屋上	有・無	F R P	1 5 m ³	1 2 m ³	浜松市上水道	
高置水槽	令和 6 年 4 月	屋内 屋外 屋上	有・無	F R P	5 m ³	3 m ³	浜松市上水道	

<概略図>

(記載例)



<建物・設備配置図>

(職員記入欄) ※受水槽が複数設置されている場合は特に注意すること。

簡易専用水道として計上する有効容量：

m³