

様式 1

年 月 日

(あて先) 浜松市保健所長

住 所
〔法人にあっては〕
主たる事務所の所在地
設置者
氏 名
〔法人にあっては名称及び〕
代表者の役職・氏名

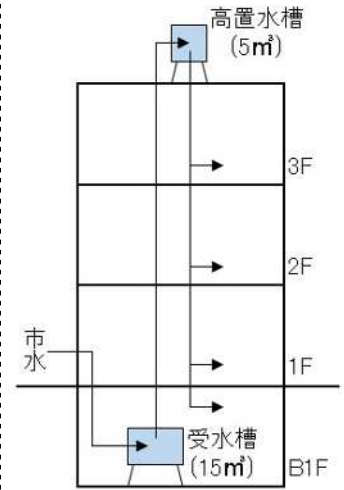
簡易専用水道設置届

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 (棟数)	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							
給水方法	高置水槽方式・ポンプ直送方式 その他()		塩素滅菌機	有・無	防 錆 剤	有・無		
給水設備 区 分	設置年月	設置場所 (屋内/屋外/屋上)	槽脚	材質	総容量	有効容量	受水水道名	備考
			有・無		m ²	m ²		
			有・無		m ²	m ²		
			有・無		m ²	m ²		
			有・無		m ²	m ²		
(記載例)								
受水槽	令和6年4月	屋内	⓪・無	FRP	15 m ²	12 m ²	浜松市上水道	
高置水槽	令和6年4月	屋上	⓪・無	FRP	5 m ²	3 m ²	浜松市上水道	

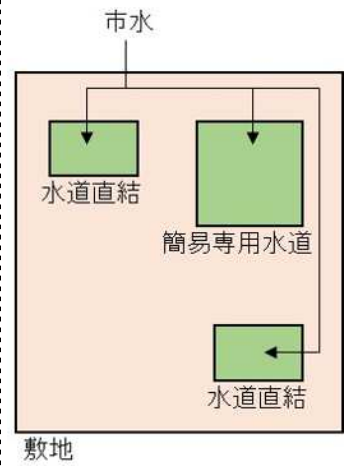
< 概略図 >

(記載例)



< 建物・設備配置図 >

(記載例)



(職員記入欄)

簡易専用水道として計上する有効容量：

m³

※受水槽が複数設置されている場合は特に注意すること。