

簡易専用水道設置届

年 月 日

(宛先)みどり市長

届出者

住 所

氏 名

印

(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)

電話番号

次のとおり簡易専用水道を設置しましたので、みどり市簡易専用水道指導要綱第 3 条第 1 項の規定により届け出ます。

建物の名称			
建物の所在地			
管理者名及び連絡先 ※設置者と異なる場合		氏名又は名称 (電話)	
用途		延べ面積	m ²
利用者数		受水する水道 事業者名	
ビル管理法 適用の有無	有 ・ 無	受水槽の使用 開始年月日	年 月 日
施 設 の 概 要	受 水 槽	設置場所	1. 建物の外 2. 建物の中 3. その他()
		位 置	1. 地 上 式 2. 地 下 式 3. その他()
		材 質	
		有効容量	m ³
	高 置 水 槽	設置場所	1. 建物の外 2. 建物の中 3. その他()
		位 置	1. 建物の屋上 2. その他()
		材 質	
		有効容量	m ³
その他水槽		地下:	地上:
滅菌器(二次滅菌)の有無		有 ・ 無	滅菌の方法

建物及び給水系統の概略図を添付すること。その他水槽も有効容量を記入すること。