

専用小水道・専用自家水道設置届

年 月 日

(宛先)みどり市長

届出者

住 所

氏 名

印

〔 法人又は組合にあつては、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

専用小水道 ・ 専用自家水道 を設置しましたので、みどり市小水道指導要綱第4条第2項の規定により関係書類を添えて届け出ます。

専用小水道又は専用自家水道の名称			
設置者	住 所		
	氏 名		
給水場所	みどり市		
給水対象人員	人		
給水量	1日平均	t/人	m ³ /日
	1日最大	t/人	m ³ /日
水源の種別及び水量の概算		t/人	m ³ /日
取水地点			
浄水方法			
給水開始年月日	年	月	日
滅菌設備	型式	容量	基数
添付書類	1 給水区域又は給水場所及び小水道施設の位置を明らかにする地図 2 水質試験の結果を明らかにする書類		

注 不要な文字は、削除してください。