様式第１号（第２条関係）

簡易専用水道設置届　　正

熊本市保健所長（宛）

水道法第３条第７項に規定する簡易専用水道を設置したので簡易専用水道取扱要綱第２条第１項の規定により次のとおり届けます。

太ワクのみを記入してください

設置者	住所（法人にあっては主たる事務所の所在地） 〒　　－　　電話	氏名（法人にあっては名称及び代表者氏名） ㊞
建築物等	名称	所在地 〒　　－ 熊本市　　区
管理者	住所（又は所属） 〒　　－　　電話	氏名

届出のとおり受理し、設置者に対し受理書を交付してよろしいか。

所長	課長	主幹	主査	参事	班員

受付印

廃止　　年　　月　　日

建築物の概要	建築構造	□Ｓ造　□ＲＣ造　□ＳＲＣ造　□その他（　　）			年竣工	施設付近の見取図
	用途	□事務所　□店舗　□旅館　□学校 □共同住宅　□病院　□その他（　　）				
	延床面積	㎡地上　階地下　階	特定建築物の適用		□有　□無	
	使用状況	□飲用水　□雑用水　□その他（　　）				
	使用水量	m^3／月				
給水施設の概要	給水方式	□高置水槽式　□圧力水槽式　□その他（　　）				
	受水槽 設置場所	□屋内（　　）□屋外（　　） □地上式　□地下式　□半地下式				
	受水槽 材質	□鉄筋コンクリート　□鋼板　□ＦＲＰ　□その他（　　）				
	受水槽 有効容量及び設置年月日	有効容量　基数　m^3　年　月 m^3　基　m^3　年　月 m^3　年　月				
	高架水槽など 設置場所	□屋内（　　）□屋外（　　）				給水施設のフローシート
	高架水槽など 材質	□鉄筋コンクリート　□鋼板　□ＦＲＰ　□その他（　　）				
	高架水槽など 容量及び設置年月日	m^3　年　月 m^3　年　月 m^3　年　月	揚水ポンプ	□ 水中ポンプ □ 陸上ポンプ		
	給水管材質	□　硬質塩化ビニルライニング鋼管　□亜鉛メッキ □　その他（　　）				
	塩素滅菌設備	□無　□有（　常時 ・ 臨時　）	給水管理	□自主 □委託		
	防錆剤の使用	□無　□有 名称（　　）	貯水槽の清掃	□自主 □委託		
備考						

太いワク内のみ記入して下さい。□にはレを印してください。設置者氏名(法人にあっては代表者)を自署する場合は押印不要です。

様式第１号（第２条関係）

簡易専用水道設置届

副

熊本市保健所長（宛）

水道法第３条第７項に規定する簡易専用水道を設置したので簡易専用水道取扱要綱第２条第１項の規定により次のとおり届けます。

太ワクのみを記入してください

設置者	住所（法人にあっては主たる事務所の所在地） 〒　　－　　電話	氏名（法人にあっては名称及び代表者氏名） ㊞
建築物等	名称	所在地 〒　　－ 熊本市　　区
管理者	住所（又は所属） 〒　　－　　電話	氏名

本件届出を受理しました。 熊本市保健所長	受付印

建築物の概要	建築構造	□Ｓ造　□ＲＣ造　□ＳＲＣ造　□その他（　　）			年竣工	施設付近の見取図
	用途	□事務所　□店舗　□旅館　□学校 □共同住宅　□病院　□その他（　　）				
	延床面積	㎡地上　階地下　階	特定建築物の適用		□有　□無	
	使用状況	□飲用水　□雑用水　□その他（　　）				
	使用水量	m^3／月				
給水施設の概要	給水方式	□高置水槽式　□圧力水槽式　□その他（　　）				
	受水槽 設置場所	□屋内（　　）□屋外（　　） □地上式　□地下式　□半地下式				
	受水槽 材質	□鉄筋コンクリート　□鋼板　□ＦＲＰ　□その他（　　）				
	受水槽 有効容量及び設置年月日	有効容量　基数　m^3　年　月 m^3　基　m^3　年　月 m^3　年　月				
	高架水槽など 設置場所	□屋内（　　）□屋外（　　）				給水施設のフローシート
	高架水槽など 材質	□鉄筋コンクリート　□鋼板　□ＦＲＰ　□その他（　　）				
	高架水槽など 容量及び設置年月日	m^3　年　月 m^3　年　月 m^3　年　月	揚水ポンプ	□ 水中ポンプ □ 陸上ポンプ		
	給水管材質	□ 硬質塩化ビニルライニング鋼管　□亜鉛メッキ □その他（　　）				
	塩素滅菌設備	□無　□有（　常時 ・ 臨時　）	給水管理	□自主　□委託		
	防錆剤の使用	□無　□有 名称（　　）	貯水槽の清掃	□自主　□委託		
備考						

太いワク内のみ記入して下さい。□にはレを印してください。設置者氏名(法人にあっては代表者)を自署する場合は押印不要です。