

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) 〒 ー 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 〒 ー 熊本市 区												
管理者	住所 (又は所属) 〒 ー 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。		受付印												
<table border="1"> <tr> <td>所長</td> <td>課長</td> <td>主幹</td> <td>主査</td> <td>参事</td> <td>班員</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		所長	課長	主幹	主査	参事	班員							廃止 年 月 日
所長	課長	主幹	主査	参事	班員									

建築物の概要	建築構造	<input type="checkbox"/> S造 <input type="checkbox"/> RC造 <input type="checkbox"/> SRC造 <input type="checkbox"/> その他 ( )	年竣工	施設付近の見取図	
	用途	<input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 旅館 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
	延床面積	m <sup>2</sup> 地上 階地下 階	特定建築物の適用 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	使用状況	<input type="checkbox"/> 飲用水 <input type="checkbox"/> 雑用水 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
	使用水量	m <sup>3</sup> /月			
給水施設の概要	給水方式	<input type="checkbox"/> 高置水槽式 <input type="checkbox"/> 圧力水槽式 <input type="checkbox"/> その他 ( )		給水施設のフローシート	
	受水槽	設置場所	<input type="checkbox"/> 屋内 ( ) <input type="checkbox"/> 屋外 ( ) <input type="checkbox"/> 地上式 <input type="checkbox"/> 地下式 <input type="checkbox"/> 半地下式		
		材質	<input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート <input type="checkbox"/> 鋼板 <input type="checkbox"/> FRP <input type="checkbox"/> その他 ( )		
	高架水槽など	有効容量及び設置年月日	有効容量 m <sup>3</sup> 基数 年 月 m <sup>3</sup> 基 年 月 m <sup>3</sup> 年 月		揚水ポンプ <input type="checkbox"/> 水中ポンプ <input type="checkbox"/> 陸上ポンプ
		設置場所	<input type="checkbox"/> 屋内 ( ) <input type="checkbox"/> 屋外 ( )		
		材質	<input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート <input type="checkbox"/> 鋼板 <input type="checkbox"/> FRP <input type="checkbox"/> その他 ( )		
	給水管材質	<input type="checkbox"/> 硬質塩化ビニルライニング鋼管 <input type="checkbox"/> 亜鉛メッキ <input type="checkbox"/> その他 ( )			
	塩素滅菌設備	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( 常時・臨時 )			給水管理 <input type="checkbox"/> 自主 <input type="checkbox"/> 委託
	防錆剤の使用	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 名称 ( )			貯水槽の清掃 <input type="checkbox"/> 自主 <input type="checkbox"/> 委託
	備考				

太いワク内のみ記入して下さい。□にはレを印して下さい。

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（法人にあつては主たる事務所の所在地） 〒 ー 電話	氏名（法人にあつては名称及び代表者氏名）
建築物等	名称	所在地 〒 ー 区 熊本市 区
管理者	住所（又は所属） 〒 ー 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	<input type="checkbox"/> S造 <input type="checkbox"/> RC造 <input type="checkbox"/> SRC造 <input type="checkbox"/> その他（ ）			年竣工	施設付近の見取図
	用途	<input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 旅館 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	延床面積	<input type="checkbox"/> m <sup>2</sup> 地上 <input type="checkbox"/> 階地下 <input type="checkbox"/> 階		特定建築物の適用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	使用状況	<input type="checkbox"/> 飲用水 <input type="checkbox"/> 雑用水 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	使用水量	<input type="checkbox"/> m <sup>3</sup> /月				
給水施設の概要	給水方式	<input type="checkbox"/> 高置水槽式 <input type="checkbox"/> 圧力水槽式 <input type="checkbox"/> その他（ ）				給水施設のフローシート
	受水槽	設置場所	<input type="checkbox"/> 屋内（ ） <input type="checkbox"/> 屋外（ ） <input type="checkbox"/> 地上式 <input type="checkbox"/> 地下式 <input type="checkbox"/> 半地下式			
		材質	<input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート <input type="checkbox"/> 鋼板 <input type="checkbox"/> FRP <input type="checkbox"/> その他（ ）			
		有効容量及び設置年月日	有効容量 m <sup>3</sup>	基数 基	m <sup>3</sup> m <sup>3</sup> m <sup>3</sup>	
	高架水槽など	設置場所	<input type="checkbox"/> 屋内（ ） <input type="checkbox"/> 屋外（ ）			
		材質	<input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート <input type="checkbox"/> 鋼板 <input type="checkbox"/> FRP <input type="checkbox"/> その他（ ）			
		容量及び設置年月日	m <sup>3</sup> m <sup>3</sup> m <sup>3</sup>	年 年 年	月 月 月	
給水管材質	<input type="checkbox"/> 硬質塩化ビニルライニング鋼管 <input type="checkbox"/> 亜鉛メッキ <input type="checkbox"/> その他（ ）					
塩素滅菌設備	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ 常時・臨時 ）	給水管理	<input type="checkbox"/> 自主 <input type="checkbox"/> 委託			
防錆剤の使用	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 名称（ ）	貯水槽の清掃	<input type="checkbox"/> 自主 <input type="checkbox"/> 委託			
備考						

太いワク内のみ記入して下さい。□にはレを印して下さい。