

飲用井戸設置報告書

保健所長 (宛)

熊本市小規模受水槽水道及び飲用井戸の衛生管理に関する指導要綱第5条第2項に規定する飲用井戸を設置したので、次のとおり報告します。

太  
ワ  
ク  
内  
の  
み  
記  
入  
し  
て  
下  
さ  
い

設置者	住所 (法人にあっては主たる事務所の所在地)	氏名 (法人にあっては名称及び代表者氏名)										
	TEL											
	建築物等	所在地										
管理者	住所	氏名 (及び所属)										
	TEL											
	<table border="1"> <tr> <td>課長</td> <td>補佐</td> <td>係長</td> <td>参事</td> <td>係員</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		課長	補佐	係長	参事	係員					
課長	補佐	係長	参事	係員								
		廃止 年 月 日										

井戸区分	<input type="checkbox"/> 一般飲用井戸	<input type="checkbox"/> 個人住宅 <input type="checkbox"/> 寄宿舍 <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> その他 ( )	施設付近の見取り図
	<input type="checkbox"/> 業務用飲用井戸	<input type="checkbox"/> 官公庁 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 店舗 ( ) <input type="checkbox"/> 工場 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
井戸概要	井戸の種類	<input type="checkbox"/> 掘り井戸 <input type="checkbox"/> 掘り井戸+パイプ <input type="checkbox"/> 打ち抜き井戸	
	井戸の深さ	m (取水位置 m)	滅菌器 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	井戸の使用用途	<input type="checkbox"/> 飲用水 <input type="checkbox"/> 雑用水 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	使用開始年月日	年 月 日	一日平均利用者数
	上水道敷設	<input type="checkbox"/> 敷設地域 <input type="checkbox"/> 未敷設地域	上水道直結栓 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
井戸水用の貯水槽		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

以下「井戸水用の貯水槽」が有の場合のみ記入して下さい

貯水槽の概要	給水方式	<input type="checkbox"/> ポンプ直送式 <input type="checkbox"/> 高置水槽式 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
	受水槽	設置場所	<input type="checkbox"/> 屋内 ( ) <input type="checkbox"/> 屋外 ( )	
		材質	<input type="checkbox"/> FRP <input type="checkbox"/> ステンレス鋼板 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	高架水槽	有効容量及び設置年月	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 ( )	
	給水管材質	材質	<input type="checkbox"/> FRP <input type="checkbox"/> ステンレス鋼板 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
		有効容量及び設置年月	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
	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"/> 亜鉛メッキ鋼管 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
	塩素滅菌設備	<input type="checkbox"/> 有 (常時・臨時) <input type="checkbox"/> 無	給水管管理	<input type="checkbox"/> 自主 <input type="checkbox"/> 委託
	防錆剤の使用	<input type="checkbox"/> 有 (名称 ) <input type="checkbox"/> 無	貯水槽の清掃	<input type="checkbox"/> 自主 <input type="checkbox"/> 委託
備考				

にはレ印をつけて下さい。