別記第１号様式

簡易専用水道設置届出書

年　　月　　日

　市立函館保健所長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　届出者　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　電　話　　　　　局　　　　　番

　水道法第３条第７項に規定する施設を設置したので次のとおり届け出

いたします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 建築物等  無 | 名　称 |  | | | | | | | | | | | |
| 所在地 |  | | | | | | | | | | | |
| 設置者 | 氏　名 |  | | | | | | | | | | | |
| 住　所 |  | | | | | | | | | | | |
| 建築物等規模 | | 延床面積　　　　　㎡・地上(　　　階)・地下（　　　階） | | | | | | | | | | | |
| 建築年次 | | 年　　　月 | | | | 使用年月日 | | | 年　　月　　日 | | | | |
| 用　　　　途 | |  | | | | ビル管法適用の有無 | | | | | | 有・無 | |
| 受水槽 | 有効容量 | ×　槽　合計 | | | | | | 材質 | |  | | | |
| 設置場所 | 床下・床上・（　　） | | | | | その他 |  | | | | | |
| 高置水槽槽 | 有効容量 | ×　槽　合計 | | | | | | 材質 | |  | | | |
| 設置場所 | 床下・床上・（　　） | | | | | その他 |  | | | | | |
| 圧力タンク | | 台 | | | | | | | | | | | |
| 滅　菌　器 | | 型　式 |  | 注入方式 | 加圧式・点滴式 | | | | | | 注入箇所 |  |  |
| 備　　　考 | |  | | | | | | | | | | | |

簡易専用水道設置届出に必要な書類

　　１．簡易専用水道設置届出書

　　２．付近見取り図

　　３．建物全ての平面図（地下を含む各階）

　　４．系統図

　　５．配管図

　　６．受水槽の詳細図

　　７．受水槽の構造図