

簡易専用水道設置届

年 月 日

藤沢市保健所長

届出者(法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

郵便番号

住 所

氏 名

電 話

次のとおり簡易専用水道を設置したので、藤沢市水道法施行細則第9条の規定により届け出ます。

※ 届出年月日		※ 番号	第 号			使用水量	平均1箇月			m ³
設 置 者	住所					水道直結水栓	有 (階 箇所) ・ 無			
	氏名 TEL									
管 理 者	住所					主配管材質	ビニールライニング鋼管・ビニール管・鋼管・その他 ()			
	氏名 TEL						滅菌装置	有 (注入方式) 無		
	住所					防錆剤使用		有 () 無		
	氏名 TEL									
主たる用途	共同住宅・事務所・店舗・学校・病院・旅館・興行場・その他 ()					給水方式	揚水ポンプ (貯水槽) 圧力タンク 直接加圧 kW 台 kW 台 kW 台			
特定建築物該当の有無	有 ・ 無									
建 築 構 造	鉄筋 鉄骨 木造	コンク リート	その他 ()		地上 地下 塔屋	階 階 階	消 防 用 水			
			別 ・ 同一水槽							
						汚 水 槽				
						同一建物内・屋外 (距離 m)				
建 築 面 積	m ²	建 築 延面積	m ²	使用開始 年 月 日	年 日	届出その他特記事項				
利 用 者 数	常住 利用者数約 計 (1日平均)									
名 (世帯) 名 名										
						受 水 槽				
						高 置 水 槽				
設 置 場 所	屋内 (階) 屋外 その他 ()					屋内	屋外 その他 ()			
	地上式 地下式 半地下式									
材 質	鉄筋コンクリート 鋼製 FRP その他 ()					鉄筋コンクリート 鋼製 FRP その他 ()				
有 効 容 量	合計 m ³					合計	m ³			
	縦×横×有効水深 m ³ () m ³ () m ³ ()						縦×横×有効水深 m ³ () m ³ () m ³ ()			
建 築 物 の 名 称		所 在 地			※ 設置者氏名	※受水槽 有効容量	※建物の用途			

- 備考 1 副受水槽がある場合は、受水槽有効容量の欄に (副) と記入してください。
2 ※印の欄は記入しないでください。