

(宛先)

大津市保健所長

簡易専用水道設置者
住所

氏名

(電話番号)

簡易専用水道設置届

大津市簡易専用水道維持管理指導要綱第 3 条の規定に基づき、簡易専用水道の設置について次のとおり届け出ます。

簡易専用水道を設置した建築物の名称					
簡易専用水道を設置した建築物の所在地		〒			
設置者のほかに管理責任者がいる場合の住所・氏名		氏名			
		住所	〒 (電話)		
設置建築物	用途	構造	階数	延床面積	
			地上 階	m ²	
			地下 階	「建築物における衛生的環境の確保に関する法律」に基づく特定建築物の届出 有 無	
受水槽	設置位置	構造	形状・寸法	設置数	容量
	建築物の内・外				総容量 m ³
	地上 半地下 地下				有効容量 m ³
高圧 置水 水槽	設置位置	構造	形状・寸法	設置数	容量
					総容量 m ³
					有効容量 m ³
利用 状況 の 施設	使用開始年月日		一日平均利用者数	一日平均使用数量	受水水道名
	年 月 日		人	m ³	大津市企業局
備考	消毒設備(有・無)				