様式－１

年　　月　　日

（あて先）

大津市保健所長

　　　　　　　　　　　申請者住所

　　　　　　　　　　　申請者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人又は組合にあっては、主たる事務所の

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地及び名称並びに代表者の氏名

**専用水道布設工事確認（変更）申請書**

　水道法第３３条第１項の規定により、専用水道布設工事計画について、別添書類を添付のうえ確認を申請します。

水道事務所の所在地

水道施設の所在地

水道施設の名称

工　　事　　設　　計　　書

１．一日最大給水量及び一日平均給水量

　　　　　　一日最大給水量　　　　　　　　ｍ3／日

　　　　　　一日平均給水量　　　　　　　　ｍ3／日

２．水源の種別及び取水地点

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 水　源　名 |  |  |
| 水源の種別 |  |  |
| 取 水 地 点 |  |  |

３．水源の水量の概算及び水質試験の結果

　（１）水源の水量の概算

　（２）水質試験の結果

４．水道施設の概要

５．水道施設の位置（標高及び水位を含む）規模及び構造

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 水道施設の名称 | 位　　置  （標高及び水位を含む） | 規　　模  （容量、寸法等） | 構　　　　造  （形状、材質、形式） | 備　考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

６．浄水方法

７．工事の着手及び完了の年月日

工事着手予定年月日 年 月 日

工事完了予定年月日 年 月 日

８．その他厚生省令で定める事項

（１）主要な水理計算 別添のとおり

（２）主要な構造計算 別添のとおり

（３）主要な水道施設の施工方法の概要

**添　　付　　書　　類**

１．居住に必要な水の供給を受ける者の数を記載した書類

２．居住に必要な水の供給が行われる地域を記載した書類および図面

３．水道施設の位置を明らかにする図面

４．水源および浄水場の周辺の概況を明らかにする図面

５．主要な水道施設の構造を明らかにする平面図、立面図、断面図および構造図

６．導水管渠、送水管ならびに配水および給水に使用する主要な導管の配置状況を明らかにする平面図および縦断面図

７．施設の概要がわかるフローシート

８．変更申請の場合は、変更の理由書、主な施設の新旧対照表を添付するとともに変更箇所を赤色で明示すること。