様式－３

年　　月　　日

（あて先）

大津市保健所長

　　　　　　　　　　　　　　　　専用水道設置者

　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　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

専用水道給水開始届

下記のとおり専用水道の給水開始を行いたいので水道法第１３条第１項の規定により届出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 専用水道の名称 |  |
| 同上所在地 |  |
| 確認年月日 |  |
| 給水開始予定年月日 |  |
| 施設検査結果 | 別紙（１）のとおり　＊ |
| 水質検査結果 | 別紙（２）のとおり　＊＊ |
| 水道技術管理者　職・氏名 |  |
| 給水区域 |  |

 ＊　水道法施行規則第１１条に基づく検査の結果の概要書を添付すること。

＊＊ 水道法施行規則第１０条に基づく水質検査の成績書を添付すること。