

年 月 日

(宛先)  
大津市保健所長

小規模貯水槽水道設置者  
住所

氏名

(電話番号 )

小規模貯水槽水道設置届

小規模貯水槽水道の設置について次のとおり届け出ます。

小規模貯水槽水道を設置した建築物の名称					
小規模貯水槽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 <sup>2</sup>	
			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 <sup>3</sup>
	地上 半地下 地下				有効容量 m <sup>3</sup>
高圧 置水槽	設置位置	構造	形状・寸法	設置数	容量
					総容量 m <sup>3</sup> 有効容量 m <sup>3</sup>
利用 状況	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 <sup>3</sup>	大津市企業局
備考	消毒設備(有・無)				