

様式第17号（第14条関係）

年 月 日

我孫子市長 あて

住 所
届出者 氏 名
〔 法人又は組合にあつては、主たる事務所
の所在地及び名称並びに代表者の氏名 〕
電話番号

簡易専用水道設置届出書

簡易専用水道を設置したので、次のとおり届け出ます。

設 置 年 月 日	年 月 日
施 設 の 名 称	
施 設 の 所 在 地	
添 付 書 類	1 簡易専用水道施設概要書（台帳）（様式第18号） 2 簡易専用水道施設に係る図面

様式第18号（第14条関係）

簡易専用水道施設概要書（台帳）

整理番号	No.
届出年月日	年 月 日

1 建築物の概要

名称			連絡先 電話番号	() -
所在地	我孫子市			
所有者	(氏名)	(住所)		
管理者	(氏名)	(住所)		
主たる用途	共同住宅・事務所・店舗・学校・病院・工場・ その他 ()			
建築規模	延床面積	m ²	地上	階 地下 階
竣工年月	年 月	建築物衛生法 適用の有無	有 ・ 無	

2 水道施設の概要

水源	縣市町村 水道事業 企業団			
受水 槽	設置場所	屋内 ・ 屋外	設置基数	基
	設置方式	地上式 ・ 地下式 ・ 半地下式	材質	鉄筋コンクリート・鋼板 FRP・その他 ()
	有効容量	縦 横 有効水深 m ³ (m × m × m)		
高置 水槽	設置場所	屋内 ・ 屋外	設置基数	基
	容量	m ³	材質	鉄筋コンクリート・鋼板 FRP・その他 ()
用途	生活用水専用・消防用水共用・工業用水共用・ その他 ()			
主要配管	鋼管・亜鉛メッキ鋼管・塩化ビニール管・ その他 ()			
使用状況	水量 m ³ /日	使用者数 人/日	塩素滅菌機 有・無	有・無

3 特記事項

--

4 周辺案内図

--

5 管理状況検査の実施状況

検査年月日	検査の結果	検査年月日	検査の結果
年 月 日	良・否 ()	年 月 日	良・否 ()
年 月 日	良・否 ()	年 月 日	良・否 ()
年 月 日	良・否 ()	年 月 日	良・否 ()
年 月 日	良・否 ()	年 月 日	良・否 ()
年 月 日	良・否 ()	年 月 日	良・否 ()

6 記事欄（立入検査等の記録）

年 月 日	記 事

様式第19号（第15条関係）

年 月 日

我孫子市長 あて

住 所
届出者 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 〕
電話番号

簡易専用水道変更届出書

簡易専用水道の届出事項に変更があったので、次のとおり届け出ます。

施 設 の 名 称	
施 設 の 所 在 地	
変 更 年 月 日	年 月 日
変 更 事 項	
変 更 前	
変 更 後	
変 更 の 理 由	

様式第20号（第16条関係）

年 月 日

我孫子市長 あて

住 所

届出者 氏 名

〔 法人又は組合にあつては、主たる事務所
の所在地及び名称並びに代表者の氏名 〕

電話番号

簡易専用水道廃止届出書

簡易専用水道を廃止するので、次のとおり届け出ます。

施 設 の 名 称	
施 設 の 所 在 地	
廃 止 年 月 日	年 月 日
廃 止 の 理 由	

