

年 月 日

名古屋上下水道総合サービス(株) 宛

簡易専用水道「提出書類検査」申込書

水道法第34条の2第2項の規定に基づく検査を受けるため、簡易専用水道の管理に係る状況を示す書類を提出します。

〒

申込者 住 所

会 社 名

氏 名

TEL

検査施設	名 称					
	所 在 地					
設置者	名 称					
管理者	名 称		担当者			
	所 在 地		電 話			
建築物環境衛生管理技術者氏名			免許番号	第 号		
施設の概要 (該当する項目を○で囲み、必要な数値を記入してください)						
給水方式	高置水槽	ポンプ直送	圧力タンク	蓄圧タンク	増圧高置受水槽	その他()
受水槽	設置場所	形式・数量	材 質	形 状	有効容量	
	屋内 ・ 屋外	1 F	床置き式 基	FRP製	告示型	計 m ³
		BF1	床上式 基	コンクリート製	(六面点検可)	
		BF2	半床下式 基	鋼板製	非告示型	
その他()	床下式 基	その他()	(六面点検不可)			
高置水槽	屋上 塔屋内 その他()	床置き式 基 床上式 基 その他() 基	FRP製 コンクリート製 鋼板製 その他()	告示型 (六面点検可) 非告示型 (六面点検不可)	計 m ³	
施設状況	延床面積	利用人員	使用水量	検査施設の主用途		
	m ²	人/日	m ³ /日			
	塩素注入設備	防錆剤注入設備	受水槽と消火水槽が兼用	受水槽設置年月		
	有・無	有・無	有・無	年 月		
簡易専用水道使用届		施設番号				