

〇〇〇〇年〇〇月〇〇日

杉並区杉並保健所長 あて

住 所 **杉並区阿佐谷南一丁目15番1号**

氏 名 **杉並 太郎**

(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)

簡易専用水道給水開始報告書

簡易専用水道による給水を開始したので、下記のとおり報告します。

記

- 1 施設の名称 **杉並給水施設**
- 2 簡易専用水道の所在地 **杉並区阿佐谷南一丁目15番1号**
- 3 給水開始年月日 **〇年〇月〇日**

添付書類

- 1 建物の概要を記載した書面
- 2 構造設備の概要を記載した書面

		保健所収受印

〇A処理済

台帳処理済

簡易専用水道の概要

1 建物の概要

施設番号		作成年月日	〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日		
名称	杉並給水施設				
所在地	〒166-0004 杉並区阿佐谷南一丁目15番1号 杉並区役所ビル		電話番号 03(3312)2111		
所有者	氏名 杉並太郎 住所 〒166-0004 杉並区阿佐谷南一丁目15番1号		電話番号 〇〇(〇〇〇〇)〇〇〇〇		
管理者	氏名 杉並太郎 住所 〒166-0004 杉並区阿佐谷南一丁目15番1号		電話番号 〇〇(〇〇〇〇)〇〇〇〇		
主たる用途	共同住宅 <input checked="" type="checkbox"/> 事務所 <input checked="" type="checkbox"/> 店舗（飲食店・物品販売・その他）・学校・工場・病院・旅館・興行場・その他（ ）				
付随施設	共同住宅・事務所 <input checked="" type="checkbox"/> 店舗（飲食店・物品販売・その他）・学校・工場・病院・旅館・興行場・その他（ ）				
建築物の規模	地上 6階、地下 2階 塔屋 階	延床面積	〇〇〇〇㎡	竣工年月	〇〇〇年 〇月
居住者数	〇〇〇人（ 〇〇世帯）	使用水量	〇〇㎡/日	水道直結栓	<input checked="" type="checkbox"/> 有（ 1箇所）・無

該当する箇所を丸をつけてください

2 構造設備の概要

	受水槽	高置水槽
設置場所	<input checked="" type="checkbox"/> 屋内（ B1階）・屋外・その他（ ）	屋内（ 階） <input checked="" type="checkbox"/> 屋外
設置方式	<input checked="" type="checkbox"/> 告示型・非告示型（地下式・半地下式・その他）	その他（ ）
有効容量	合計 30 m ³ （槽の数 2 槽）	合計 10 m ³ （槽の数 1 槽）
材質	鉄筋コンクリート・鋼製 <input checked="" type="checkbox"/> FRP その他（ ）	鉄筋コンクリート・鋼製 <input checked="" type="checkbox"/> FRP その他（ ）
配管材質	<input checked="" type="checkbox"/> 塩化ビニルライニング鋼管・ビニル管・鋼管・その他（ ）	
給水方式	<input checked="" type="checkbox"/> 揚水ポンプ方式・圧力タンク方式・タンクレス・その他（ ）	滅菌装置 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
地下式・半地下式の場合の汚水槽	有・無	防錆剤の使用 有（防錆剤の名称） <input checked="" type="checkbox"/> 無

3 摘要欄

検査機関	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	ビル管理衛生法の適用	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
------	--------------	------------	---