

年 月 日

杉並区杉並保健所長 あて

所有者氏名

所有者住所

電 話

### 小規模給水施設設置届

下記の建物に受水槽を設置したので届けます。

記

建物名称

所在地

完成月日

管 理 者 (担当者又は 管理会社)	氏 名	
	住 所	
	電 話	

水道番号 \_\_\_\_\_ (不明の場合記入不要)

※建物の所有者：区分所有のマンションでは、代表者（管理組合の理事長など）

		保健所收受印

○A処理済

台帳処理済

# 小規模給水施設の概要

## 1 建物の概要

施設番号		作成年月日	年	月	日
名称					
所在地	〒		電話番号		
所有者	氏名 住所〒		電話番号		
管理者	氏名 住所〒		電話番号		
主たる用途	共同住宅・事務所・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・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 階、地下 階 塔屋 階	延床面積	m <sup>2</sup>	竣工年月	年 月
居住者数	人（ 世帯）	使用水量	m <sup>3</sup> /日	水道直結栓	有（ 箇所）・無

## 2 構造設備の概要

	受水槽	高置水槽	
設置場所	屋内（ 階）・屋外・その他（ ）	屋内（ 階）・屋外・	
設置方式	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 m <sup>3</sup> （槽の数 槽）	合計 m <sup>3</sup> （槽の数 槽）	
材質	鉄筋コンクリート・鋼製・FRP・その他（ ）	鉄筋コンクリート・鋼製・FRP・その他（ ）	
配管材質	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	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・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 ）・無

## 3 摘要欄

検査機関		ビル管理衛生法の適用	有・無
------	--	------------	-----