

記入例と説明

給水開始後（事後）の届出です。事前の届出はできません。添付書類は不要です。

様式第1号（第3条関係）

堺市保健所長 殿

令和〇年〇月〇日

提出日を記入して下さい。

届出者 住所 堺市堺区南瓦町〇-〇
氏名 株式会社 堺
代表取締役 堺 太郎

設置者名を記入して下さい。押印は不要です。

簡易専用水道給水開始届

堺市簡易専用水道管理運営指導要綱第3条第1項の規定により、簡易専用水道の給水開始について、次のとおり届け出ます。

簡易専用水道を設置している者をいい、一般的には建築物等を所有している者です。（例：分譲マンションの場合管理組合名、理事長名）

| | | | | | |
|-------------------|---|----------|---------------|---|---------------------|
| 簡易専用水道を設置した建築物の名称 | 堺太郎ビル | | | | |
| 同上建築物の所在地 | 〒599-**** 堺市堺区南瓦町〇-〇 | | | | |
| 簡易専用水道設置者等の住所・氏名 | 〒599-**** 堺市堺区南瓦町〇-〇 株式会社 堺 代表取締役 堺 太郎 TEL.(072) 〇〇〇 - 〇〇〇〇 | | | | |
| 管理者の住所・氏名 | 〒599-**** 堺市堺区南瓦町〇-〇 株式会社 堺 代表取締役 堺 太郎 TEL.(072) 〇〇〇 - 〇〇〇〇 | | | | |
| 設置建築物 | 用途 | 構造 | 階数 | 延床面積 | |
| | 事務所 | 鉄筋コンクリート | 地上5階 | 1,000㎡ | |
| | | | 地下階 | 「ビル管理法」による特定建築物の届出 有・ <input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> 地上 <input type="radio"/> 半地下 <input type="radio"/> 地下 | SUS | 角型 4×2.5×2 | 1 | 総容量 20㎡ 有効容量 16㎡ |
| 高圧水槽 | 設置位置 | 構造 | 形状・寸法 | 設置数 | 容量 |
| | 屋上 | FRP | 角型 2×2×2 | 1 | 総容量 8㎡ 有効容量 6.5㎡ |
| 利用状況の概況 | 使用開始年月日 | 一日平均利用者数 | 一日平均使用水量 | 受水水道名 | |
| | 令和〇.〇.〇 | 150人 | 30㎡ | ・堺市上水道 ・その他 | |
| 備考 | 消毒設備（有・ <input checked="" type="radio"/> 無） | | | | |
| | 水道使用者番号（〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇） | | | | |

当該簡易専用水道の責任を負う者を記入して下さい。一般的には設置者と同じ者です。

事務所、店舗、集合住宅等建築物の用途を記入して下さい。

建築物における衛生的環境の確保に関する法律第2条第1項に規定する特定建築物に該当する場合は有に〇をつけて下さい。

設置していなければ記入不要です。

水道水の再滅菌（消毒）のための設備の有無について〇で囲んでください。

担当者名（ ）
連絡先（ - - ）

この届出の内容について、本課から問い合わせをする場合があります。日中連絡のつく連絡先を記入してください。