様式第1号

簡　易　専　用　水　道　設　置　届

　　年　　月　　日

保健所長　様

　設置者の住所

氏名

（電話）

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

次のとおり簡易専用水道を設置したので、群馬県貯水槽水道衛生管理要領第４第１項の規定により、届け出ます｡

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 建　物　の　名　称 | | |  | | | | | |
| 建　物　の　所　在　地 | | |  | | | | | |
| 管理者名及び連絡先  ※設置者と異なる場合 | | | 氏名または名称：  （電話） | | | | | |
| 用途 | |  | | | 延べ面積 | |  | |
| 利用者数 | |  | | | 受水する  水道事業者名 | |  | |
| ビル管理法  適用の有無 | |  | | | 受水槽の使用開始年月日 | |  | |
| 施  　　　　設  　　　　の  　　　　概  　　　　要 | 受  水  槽 | 設置場所 | | １　建物の中　　２　建物の外　　３　その他（　　　　　） | | | | |
| 位　　置 | | １　地 下 式　　２　地 上 式　　３　その他（　　　　　） | | | | |
| 材　　質 | |  | | | | |
| 有効容量（m3） | |  | | | | |
| 高  置  水  槽 | 設置場所 | | １　建物の中　　２　建物の外　　３　その他（　　　　　） | | | | |
| 位　　置 | | １　地 下 式　　２　地 上 式　　３　その他（　　　　　） | | | | |
| 材　　質 | |  | | | | |
| 有効容量（m3） | |  | | | | |
| その他水槽 | 地下： | | | | 地上： | | |
| 滅菌器(二次滅  菌)の有無 | | １　有　　　 ２　無 | | | | 滅菌の方法 | |  |

※建物及び給水系統の概略図を添付すること。その他水槽も有効容量を記入すること。

※「その他水槽」とは、受水槽からの水を貯留する水槽のうち、高置水槽以外の水槽を指す。

◆本様式は県内各町村内に設置する簡易専用水道施設の設置届の様式です。

◆前橋市、高崎市に設置する場合は市保健所へ、それ以外の県内各市に設置する場合は各市役所の担当部署へご確認ください。