

第2号様式（第3条関係）

小規模専用水道設置届

年 月 日

長崎市保健所長 様

設置者 住所
(所有者)

氏名

〔 法人にあつてはその名称、代表者の氏名
及び住所並びに主たる事務所の所在地 〕

長崎市小規模貯水槽水道等の維持管理に関する要綱第3条第2項の規定により関係書類を添えて届け出ます。

記

名	称			
設	置 場 所	長崎市		
管 理 形 態	内 容	自主管理・一部委託（ ）・全部委託		
	自 主 管 理	担当者氏名	電話	
	委 託 管 理	委託先 住所 氏名	電話	
建 築 物	主 な 用 途			
	階 数	地上（階）・地下（階）	給水開始日	年 月 日 予定
設 備 概 要	水 源 の 種 別	地下水・表流水・伏流水・湧水・その他（ ）		
	井 戸	深さ m、管径 mm、ポンプ Kw/h（水中・地上）		
	浄 水 設 備	ろ過設備（ ）・滅菌設備（ ） その他（ ）		
	受 水 槽	設置場所（屋内・屋外）、有効容量 m ³ 材質		
	高 置 水 槽	設置場所（屋内・屋外）、有効容量 m ³ 材質		
1 日 最 大 給 水 量	m ³	1 日 平 均 給 水 量	m ³	
給水を受ける者の数				人

- 添付書類 (1) 布設工事の設計の概要を記載した書類及び給水系統図
(2) 浄水施設の概要及び貯水槽等の詳細図
(3) その他保健所長が必要と認める書類

※ 設置者の氏名欄には、署名し、又は記名押印してください。