

専用水道給水開始届出書

年 月 日

長崎市保健所長 様

設置者 住 所

氏 名

印

（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）

水道事務所の所在地

年 月 日付第 号で確認を受けた

専用水道の給水を開始

したいので、水道法第34条第1項の準用規定による水道法第13条第1項の規定により、別紙関係書類を添えて届け出ます。

（関係書類）

- 1 専用水道の名称
- 2 確認年月日及び番号
- 3 工事完了（予定）年月日
- 4 給水開始予定年月日
- 5 給水人口
  - (1) 現在給水人口
  - (2) 予定給水人口
  - (3) 計画給水人口
- 6 計画1日最大給水量
- 7 水質試験成績書写 別添（水道法施行規則第10条による）  
（注）水質試験成績書は管末給水栓において検査したものであること。
- 8 水道施設検査の結果 別添（水道法施行規則第11条による）