

(細則第9条関係)

簡易専用水道設置届

年 月 日

(あて先) 厚木市長

設置者 (法人又は組合にあつては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名)

郵便番号

住 所

氏 名

電 話

簡易専用水道を設置したので、厚木市水道法施行細則第9条の規定に基づき次のとおり届け出ます。

建築物の名称				
設置場所				
設置者	住所			
	氏名			
	電話番号			
管理者	氏名	住所	電話番号	
主たる用途	<input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 旅館 <input type="checkbox"/> 興行場 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
利用者数	<input type="checkbox"/> 常駐____名 (____世帯) <input type="checkbox"/> 利用者数約____名 合計____名			
特定建築物該当の有無	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無			
建築構造	<input type="checkbox"/> 鉄筋 <input type="checkbox"/> 鉄骨 <input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> コンクリート <input type="checkbox"/> その他 ( ) 地上____階 ・ 地下____階 ・ 塔屋____階 建築面積 _____m <sup>2</sup> ・ 建築延面積____m <sup>2</sup>			

使用水量	平均1箇月 <span style="float: right;">m<sup>3</sup></span>			
水道直結水栓	<input type="checkbox"/> 有 ( _____階 _____箇所)      • <input type="checkbox"/> 無			
主要配管材質	<input type="checkbox"/> ビニールライニング鋼管 <input type="checkbox"/> ビニール管 <input type="checkbox"/> 鋼管 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )			
滅菌装置	<input type="checkbox"/> 有 (注入方式 _____) <input type="checkbox"/> 無			
防錆剤使用	<input type="checkbox"/> 有 ( _____ ) <input type="checkbox"/> 無			
給水方式	<input type="checkbox"/> 揚水ポンプ (高置水槽)	KW	台	
	<input type="checkbox"/> 圧力タンク	KW	台	
	<input type="checkbox"/> 直接加圧	KW	台	
消防用水	<input type="checkbox"/> 別      • <input type="checkbox"/> 同一水槽			
汚水槽	<input type="checkbox"/> 同一建物内      • <input type="checkbox"/> 屋外 (距離 _____ m)			
貯水 槽	設置場所	受水槽	高置水槽	
		<input type="checkbox"/> 屋内 ( _____階) <input type="checkbox"/> 屋外 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )	<input type="checkbox"/> 屋内 ( _____階) <input type="checkbox"/> 屋外 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )	
		<input type="checkbox"/> 地上式 <input type="checkbox"/> 地下式 <input type="checkbox"/> 半地下式	/	
	材質	<input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート <input type="checkbox"/> 鋼製 <input type="checkbox"/> FRP <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )	<input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート <input type="checkbox"/> 鋼製 <input type="checkbox"/> FRP <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )	
	有効容量	縦×横×有効水深 ① _____m <sup>3</sup> ( _____ × _____ × _____ ) ② _____m <sup>3</sup> ( _____ × _____ × _____ ) ③ _____m <sup>3</sup> ( _____ × _____ × _____ )  合計 _____m <sup>3</sup> (①+②+③)	縦×横×有効水深 ① _____m <sup>3</sup> ( _____ × _____ × _____ ) ② _____m <sup>3</sup> ( _____ × _____ × _____ ) ③ _____m <sup>3</sup> ( _____ × _____ × _____ )  合計 _____m <sup>3</sup> (①+②+③)	
届出その他特記事項				

備考 副受水槽がある場合は、受水槽の有効容量の欄に (副) と記入してください。