

課長	区政情報管理責任者	主査	担当

年 月 日

東京都北区保健所長 殿

住 所

氏 名

電話番号 ()

〔 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 〕

小規模給水施設設置届

小規模給水施設を設置したので、下記のとおり届け出ます。

記

名称							
所在地	北区			電話番号			
管理形態	自主管理	担当者		電話番号			
	委託管理	名称		電話番号			
建物概要	主たる用途	共同住宅・事務所・店舗・工場・旅館等・興行場学校・幼稚園・病院等・福祉施設・その他 ()			利用者数	人 (世帯)	
	階高	地上 階・地下 階	竣工年月		水道直結栓	有・無	
設備概要	給水方式	高置水槽方式・圧力タンク方式・タンクレス・その他 ()					
	受水槽	有効容量	m ³	材質	FRP・SUS・コンクリート・鋼鉄・木・その他		
		槽数		設置場所	屋内・屋外 屋上・地下	形態	告示・非告示
	高置水槽	有効容量	m ³	材質	FRP・SUS・コンクリート・鋼鉄・木・その他		
槽数			設置場所	屋内・屋外 屋上・地下	形態	告示・非告示	
水源種別	原水	水道水・表流水・伏流水 地下水 (浅・深)・湧水		詳細	取水量 m ³ ・深さ m ストレーナー位置 m		
	ろ過設備	有 ()・無		特殊処理	有・無	消毒設備	有・無
備考							

			保健所収受印
ID			
NO.			
台帳処理済			
年 月 日			
入力済			
年 月 日			