

簡易専用水道設置届出書

令和 年 月 日

(提出先) 松山市保健所長

設置者 住 所
氏 名

電話番号

管理者 住 所
氏 名

電話番号

※設置者と異なる場合ご記入ください。

施 設 名				整理番号			
所 在 地							
施 設 の 用 途							
床 面 積		m ²		階 数			
受 水 先							
給 水 開 始 年 月 日		年 月 日					
受 水 槽	受 水 槽 数	1		2		3	
	設 置 場 所	地下・地表		地下・地表		地下・地表	
	材 質						
	有 効 容 量 (m ³)						
	形状 寸法	たて×よこ×深さ (内法長) (m)	×	×	×	×	×
高 置 水 槽	高 置 水 槽 数	1		2		3	
	材 質						
	有 効 容 量 (m ³)						
	形状 寸法	たて×よこ×深さ (内法長) (m)	×	×	×	×	×
1 日平均給水量 (m ³)		m ³ /日 (年 月 ~ 年 月 平均)					

水道設備の配置及び系統の図面などを添付してください。