**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 |  | ㎡ | 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(㎥) |  |  |  |
| 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(㎥) |  |  |  |
| 形状寸法 | たて×よこ×深さ（内法長）(m) | ×　　　× | ×　　　× | ×　　　× |
| 1日平均給水量（㎥） | ㎥／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。