

(第1号様式)

設置届出書

平成 年 月 日

桜井市長 様

申請者 住所

氏名

⑩

法人にあつては、主たる事務所の所在地、  
名称及び代表者の氏名

簡易専用水道事務取扱方針第2第1項の規定により、以下のとおり届け出ます。

簡易専用水道を設置した 建築物の名称					
同上建築物の所在地					
簡易専用水道設置者の 住所及び氏名		(TEL )			
管理者の住所及び氏名		(TEL )			
設置 建築物	用途	構造	階数	延床面積	「ビル管理法」の該当
			地上階 地下階	m <sup>2</sup>	有・無
受水 槽	設置位置	構造	形状及び寸法	設置数	容 量
	建物の内・外 地上・半地下・地下				総容量 m <sup>3</sup> 有効容量 m <sup>3</sup>
高置 水 槽	設置位置	構造	形状及び寸法	設置数	容 量
					総容量 m <sup>3</sup> 有効容量 m <sup>3</sup>
施 利 用 状 況 の 設 置	使用開始年月日	一日平均利用者数	一日平均使用水量	受水水道名	消 毒 設 備
	平成 年 月 日	人	m <sup>3</sup>		有・無
備 考					

※建築物の付近見取図及び受水槽設置場所見取平面図を添付すること。