

# 簡易専用水道設置届

年 月 日

北九州市保健所長 様  
設置者住所

氏名 \_\_\_\_\_ (印)  
 ・氏名を自署する場合は押印を省略可  
 ・法人にあつては、名称、事務所所在地及び代表者の氏名

TEL

- 1 設置場所 北九州市 区
- 2 設置年月日 年 月 日
- 3 施設の管理  自主管理  委託管理

管理者氏名

管理者住所

TEL

4 施設の概要

受水槽	全容量	_____ m <sup>3</sup>		有効容量	_____ m <sup>3</sup>
	設置場所	<input type="checkbox"/> 屋内	<input type="checkbox"/> 地下 ( _____ ) <input type="checkbox"/> ( _____ )	材質	<input type="checkbox"/> コンクリート <input type="checkbox"/> 合成樹脂 ( _____ )
		<input type="checkbox"/> 屋外	<input type="checkbox"/> 地表 <input type="checkbox"/> 地上 ( _____ )		
材質	<input type="checkbox"/> ( _____ )				
高置水槽	全容量	_____ m <sup>3</sup>		有効容量	_____ m <sup>3</sup>
	設置場所	<input type="checkbox"/> 塔屋	<input type="checkbox"/> _____	材質	<input type="checkbox"/> コンクリート <input type="checkbox"/> ( _____ )
		<input type="checkbox"/> 屋上			<input type="checkbox"/> 合成樹脂 ( _____ )
用途	<input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 旅館 <input type="checkbox"/> ( _____ )				
給水対象施設	建築延面積	_____ m <sup>2</sup>		給水人口	_____ 人

5 設置場所の名称 (ビル名・団地名等を記入のこと)

受付印

- 設置場所の見取図及びフローシートを裏面 (2枚目) に記入のこと。