

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・保育所・福祉施設・その他 ()					
	竣工年月		利用者数	人 (世帯)			
	階高	地上 階・地下 階	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	
	ろ過設備	有()・無	特殊処理	有・無	消毒設備	有・無	
備考							

注 届出者は太線の内側だけ記載してください。個人情報を除く枠内の記載事項は情報公開の対象となります。

			保健所収受印
ID NO.			
台帳処理済 年 月 日			
入 力 済 年 月 日			