第1号様式(第2条関係)

専用水道布設工事確認申請書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　(宛先)茅ヶ崎市保健所長  住所又は所在地 | | | |
| 申請者　氏名 | | (法人又は組合にあっては、名称及び代表者氏名) |  |
| 電話番号　　　　　　　　(　　　　)  　専用水道の布設工事をしたいので、次のとおり確認の申請をします。 | | | |
| 専用水道の名称 |  | | |
| 専用水道の設置場所 |  | | |
| 水道事務所の所在地 |  | | |

備考　次に掲げる書類及び図面を添付してください。

　　　　(1)　工事設計書

　　　　(2)　水の供給を受ける者の数を記載した書類

　　　　(3)　水の供給が行われる地域を記載した書類及び図面

　　　　(4)　水道施設の位置を明らかにする地図

　　　　(5)　水源及び浄水場の周辺の概況を明らかにする地図

　　　　(6)　主要な水道施設((7)に掲げるものを除く。)の構造を明らかにする平面図、立面図、断面図及び構造図

きよ

　　　　(7)　導水管渠、送水管並びに配水及び給水に使用する主要な導管の配置状況を明らかにする平面図及び縦断面図