第７号様式（第１１条関係）

小規模貯水槽水道給水開始届

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　（宛先）茅ヶ崎市保健所長  住所又は所在地  届出者　氏名  （法人にあっては、名称及び代表者氏名）  電話番号　　　　　　　　（　　　　）  小規模貯水槽水道による給水を開始したので、次のとおり届け出ます。 | | | |
| 小規模貯水槽水道の名称 | |  | |
| 小規模貯水槽水道の設置場所 | |  | |
| 給水開始年月日 | | 年　　　月　　　日 | |
| 建  物  の  概  要 | 主たる用途 | □　共同住宅　　□　事務所　　□　店舗（　　　）　　□　学校  □　病院　　□　工場　　□　旅館　　□　その他（　　　） | |
| 延べ面積 | ㎡ | |
| 階数 | 地上　　階　地下　　階 | |
| 設  備  の  概  要  等 | 受水槽 | 有効容量 | 合計　　　 ㎥（縦　　ｍ×横　　ｍ×有効水深　　ｍ） |
| 材質 | □　ＦＲＰ　　□　コンクリート　　□　鋼鉄  □　その他（　　　） |
| 設置場所 | □　屋内　　□　屋外 |
| □　地上　　□　地下　　□　　その他（　　　） |
| 高置水槽 | 有効容量 | 合計　　　 ㎥（縦　　ｍ×横　　ｍ×有効水深　　ｍ） |
| 材質 | □　ＦＲＰ　　□　コンクリート　　□　鋼鉄  □　その他（　　　） |
| 設置場所 | □　屋内　　□　屋外 |
| □　地上　　□　その他（　　　） |
| 給水方式 | □　高置水槽方式　　□　圧力水槽方式　　□　その他（　　　） | |
| 消毒設備 | □　有　　□　無 | |
| 水道直結 | □　有（　　階　　箇所）　　□　無 | |
| 管理形態 | □　自主管理　　□　委託管理 | |

備考　　□のある欄は、該当する□にレ印を記入してください。