

## 簡易専用水道施設概要書

## 施設、設置者等

施設	ふりがな									
	名称									
	施設所在地	東京都江東区		〒	-		-			
			TEL	-		-	( )			
設置者	住所									
				〒	-		-			
				TEL	-		-	( )		
	ふりがな									
	名称									
	代表者氏名				肩書					
委託先	所在地									
				〒	-		-			
				TEL	-		-	( )		
	ふりがな									
	名称									
自主管理	担当者氏名				TEL	-		-	( )	
通知先	住所									
				〒	-		-			
	TEL/FAX	TEL	-		-	( )	FAX	-		-
	ふりがな									
	名称 1									
	名称 2									

## 施設規模等

主たる用途	共同住宅・事務所・店舗・工場・旅館等・興行場・学校(幼稚園を除く)・幼稚園・病院・保育所・福祉施設・その他									
付随用途	<input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 工場 <input type="checkbox"/> 旅館等 <input type="checkbox"/> 興行場 <input type="checkbox"/> 学校(幼稚園を除く) <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 福祉施設 <input type="checkbox"/> その他									
階高	地上	階、地下	階	延床面積	m <sup>2</sup>	竣工年月	年	月	建築物衛生法適用の有無	有・無
利用者数	人 (世帯)			水道直結栓の有無		有・無		水道番号		
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 ( )									

## 設備等

消毒設備の有無	有 ・ 無	薬剤	次亜塩素酸ナトリウム ・ ( )	注入方法	圧力 ・ 真空 ・ 点滴 ・ ( )
配管材質	塩ビ管 ・ 鋼管 ・ 鋳鉄管 ・ ポリレン管 ・ 塩化ビニル管 ・ その他 ( )				
地下式 ・ 半地下式の場合の汚水槽の有無	有 ・ 無	防錆剤の有無	有 ・ 無		
検査機関区分	厚生労働大臣登録検査機関 ・ その他 ( )				

## 受水槽

水槽の数	槽	合計有効容量	m <sup>3</sup>
------	---	--------	----------------

【材質】(※右記項目から選択して記入) FRP ・ ステンレス ・ コンクリート ・ 鋼製 ・ 木 ・ その他

	名 称	有効容量	材質	形態	設置場所	摘 要
1		m <sup>3</sup>		告示型 ・ 非告示型	屋内 ・ 屋外 ・ 屋上	
2		m <sup>3</sup>		告示型 ・ 非告示型	屋内 ・ 屋外 ・ 屋上	
3		m <sup>3</sup>		告示型 ・ 非告示型	屋内 ・ 屋外 ・ 屋上	
4		m <sup>3</sup>		告示型 ・ 非告示型	屋内 ・ 屋外 ・ 屋上	
5		m <sup>3</sup>		告示型 ・ 非告示型	屋内 ・ 屋外 ・ 屋上	

## 高置水槽

水槽の数	槽	合計有効容量	m <sup>3</sup>
------	---	--------	----------------

【材質】(※右記項目から選択して記入) FRP ・ ステンレス ・ コンクリート ・ 鋼製 ・ 木 ・ その他

	名 称	有効容量	材質	形態	設置場所	摘 要
1		m <sup>3</sup>		告示型 ・ 非告示型	屋内 ・ 屋外 ・ 屋上	
2		m <sup>3</sup>		告示型 ・ 非告示型	屋内 ・ 屋外 ・ 屋上	
3		m <sup>3</sup>		告示型 ・ 非告示型	屋内 ・ 屋外 ・ 屋上	
4		m <sup>3</sup>		告示型 ・ 非告示型	屋内 ・ 屋外 ・ 屋上	
5		m <sup>3</sup>		告示型 ・ 非告示型	屋内 ・ 屋外 ・ 屋上	