

小規模給水施設概要書

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				
ふりがな					
名称 2					

施設規模等

主たる用途	規則で定める用途 ・ 共同住宅 ・ 事務所 ・ 店舗 ・ 工場 ・ 旅館等 ・ 興行場 ・ その他				
規則で定める用途	<input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 病院等 <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		竣工年月	年 月	
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 ()				
配管材質	塩ビライニング鋼管 ・ 鋼管 ・ 鋳鉄管 ・ ポリエチレン管 ・ 塩化ビニル管 ・ その他 ()				

受水槽

水槽の数	槽	合計有効容量	m ³
------	---	--------	----------------

【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 ³		告示型・非告示型	屋内・屋外・屋上	
2		m ³		告示型・非告示型	屋内・屋外・屋上	
3		m ³		告示型・非告示型	屋内・屋外・屋上	
4		m ³		告示型・非告示型	屋内・屋外・屋上	
5		m ³		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 ³
------	---	--------	----------------

【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 ³		告示型・非告示型	屋内・屋外・屋上	
2		m ³		告示型・非告示型	屋内・屋外・屋上	
3		m ³		告示型・非告示型	屋内・屋外・屋上	
4		m ³		告示型・非告示型	屋内・屋外・屋上	
5		m ³		告示型・非告示型	屋内・屋外・屋上	

井戸等

水源種別	<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 表流水 <input type="checkbox"/> 伏流水 <input type="checkbox"/> 地下水（浅） <input type="checkbox"/> 地下水（深） <input type="checkbox"/> 湧水
------	--

	種別	名称	取水量	深さ	口径	ストレーナー位置	摘要
1			m ³	m	mm		
2			m ³	m	mm		
3			m ³	m	mm		
4			m ³	m	mm		
5			m ³	m	mm		

沈砂装置（沈砂池）の有無	有 ・ 無	摘要
--------------	-------	----

ろ過設備

ろ過設備の有無	有 ・ 無
---------	-------

	種類	メーカー名	型式	能力	ろ材	摘要
1	緩速・急速・膜					
2	緩速・急速・膜					
3	緩速・急速・膜					

特殊処理

方式	<input type="checkbox"/> 活性炭 <input type="checkbox"/> ばっ気 <input type="checkbox"/> 除鉄・除マンガン <input type="checkbox"/> 紫外線照射 <input type="checkbox"/> その他（ ）
摘要	

消毒設備

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（ ）
---------	-------	----	---------------	------	-----------------