

第 年 月 日 号

福井県知事

様

設置者住所
設置者氏名

印

簡易専用水道設置届

簡易専用水道を設置したので、下記のとおりお届けします。

記

設置建築物	名称		
	所在地		
	電話番号		
	建築物における衛生的環境の確保に関する法律第2条に規定する特定建築物に該当するかどうか	該当する ・ 該当しない	
管理者	氏名		
	住所		
	電話番号		
給水設備	受水槽設置年月日		
	受水槽の有効容量 (2基以上ある場合は、各槽別の容量)	m ³	
	消毒施設	有 ・ 無	

※上記の届出内容について、水道法第34条の2第2項に基づく登録水質検査機関に対し
情報提供されることを

承知します。 ・ 承知しません。

添付書類 ・ 簡易専用水道の設備の配置および系統を明らかにした図面
・ 受水槽の周囲の構造物の配置を明らかにした平面図