様式第９号の１

整理番号

**小規模専用水道施設概要書**（台帳）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施設の名称・所在地 |  | | |
| 設置者の住所・氏名 | ＴＥＬ | | |
| 管理者の住所・氏名 | ＴＥＬ | | |
| 主たる用途 | 共同住宅・事務所・店舗・学校・病院・工場・その他（　　　　　） | | |
| 確認番号・年月日 | 市川第　　　　　　　　　　号　　　　　年　　　　月　　　　日 | | |
| 給水開始年月日 |  | | |
| 小規模専用水道  届出年月日 |  | 建築物衛生法適用の有無 | 有　・　無 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 水源の種別 | | 表 流 水 ・ 伏 流 水 ・ 湧 水 ・　　 ※　水質検査成績書の写しを台  そ　の　他（　　　　　　　 ）　　　　　　 帳とともに保管すること | | |
| 水道施設の概要 | （フローシート） | | | |
| 消毒設備 | （注入方法）　　　　　　　　　　　　　　　（台数）  台 | | |
| 水道施設の位置・規模・構造 |  | | | |
| 浄水方法 | |  | | |
| 給水人数 | |  | 一日最大給水量 |  |
| 一日平均給水量 |  |
| （備考） | | | | |

|  |
| --- |
| （案内図） |

記　事

|  |  |
| --- | --- |
| 年　月　日 | 記　　　　　　　　事 |
|  |  |