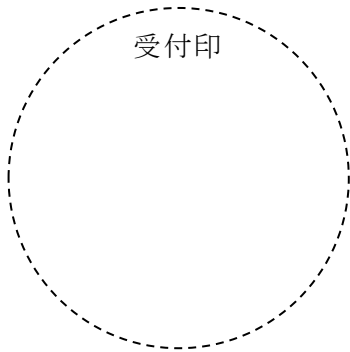


専用水道布設工事確認申請書

令和 年 月 日

(宛先) 福岡市

保健所長



受付印

住所

申請者 ふりがな

氏名

電話番号

※ 法人又は組合にあつては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名

水道法第32条の規定により、次のとおり専用水道布設工事（ 新設 増設 改造 ）の確認を申請します。

専用水道の名称		
水道事務所	名称	
	所在地	福岡市 区
	電話番号	

添付書類	1 工事設計書（下記事項を記載したもの） (1) 一日最大給水量及び一日平均給水量 (2) 水源の種別及び取水地点 (3) 水源の水量の概算及び水質試験の結果 (4) 水道施設の概要 (5) 水道施設の位置（標高及び水位を含む。）、規模及び構造 (6) 浄水方法 (7) 工事の着手及び完了の予定年月日
	2 水の供給を受ける者の数を記載した書類
	3 水の供給が行われる地域を記載した書類及び図面
	4 水道施設の位置を明らかにする地図
	5 水源及び浄水場の周辺の概況を明らかにする地図
	6 主要な水道施設（7に掲げるものを除く。）の構造を明らかにする平面図、立面図、断面図及び構造図
	7 導水管きよ、送水管並びに配水及び給水に使用する主要な導管の配置状況を明らかにする平面図及び縦断面図
	8 附帯設備の概要図
	9 既設水道施設の概要図（拡張の場合）
	10 その他専用水道の所在地を管轄する保健所長が必要と認める書類 (1) 法人又は組合である場合は、登記事項証明書、定款、寄付行為又は規約等 (2) 主要な水道施設の施工方法の概要 (3) 他の水道との関係を記載した書類 (4) 水利権に関する書類 (5) 水道使用料徴収の有無に関する書類 (6) 消火栓設置の有無に関する書類

本件について、確認済通知書を交付してよろしいか。

備考								
起案日	令和	年	月	日	所長	課長	係長	担当者
決裁日	令和	年	月	日				
施行日	令和	年	月	日				

(調査欄)		(現地調査年月日 令和 年 月 日)	
1 供給施設の用途			
2 一日最大給水量		m^3 / 日	
3 一日平均給水量		m^3 / 日	
4 水源の種別			
5 浄水方式			
6 給水方式			
7 施工業者			電話番号
8 水道管理技術者	所属 ふりがな 氏名		電話番号
備 考			