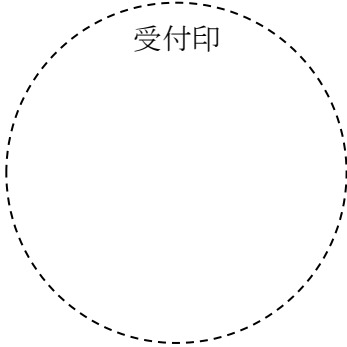


専用水道給水開始届

令和 年 月 日

(宛先) 福岡市

保健所長



住 所

設置者 ふりがな

氏 名

電話番号

(法人又は組合にあっては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名)

専用水道の給水を開始するので、水道法第34条第1項において準用する同法第13条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

専用水道の名称 又は工事の名称	
確認年月日及び番号	令和 年 月 日 福保環 第 号
給水開始予定年月日	令和 年 月 日

添付書類	1 水質検査結果書の写し (※原本持参 (確認後返却します。)) (1) 原水に係るもの (2) 浄水に係るもの ※水質検査は、法第13条及び省令第10条に基づいて行ったものであること。 2 施設検査成績書の写し (※原本持参 (確認後返却します。)) ※施設検査は、法第13条及び省令第11条に基づいて行ったものであること。 3 主要施設の平面図 ※計画給水区域 (青) 及び主要施設 (既設 (黒)、拡張 (赤)) 並びに採水地を明示すること。
------	---

本件を受理してよろしいか。			
備考			
起案日	令和 年 月 日	課 長	係 長
決裁日	令和 年 月 日		担当者
施行日	令和 年 月 日		

(調査欄)		(現地調査年月日 令和 年 月 日)	
1 専用水道の所在地	福岡市 区		
2 供給施設の用途			
3 水質検査結果成績書			
4 施設検査成績書			
5 主要施設の平面図			
6 水道管理技術者	所属 ふりがな 氏名	電話番号	
7 その他			
備 考			