

# 専用水道給水開始届

令和2年12月1日

(宛先) 福岡市 OO 保健所長

届出者住所は、自宅住所  
(法人・組合の場合は本  
社・事務所所在地)を記  
入します。(施設の住所で  
はありません。)

設置者

住所 福岡市OO区△△1丁目2番3号

ふりがな

ふくおか たろう

氏名 OO団地管理組合 理事長 福岡 太郎

電話番号 092-000-△△△△

届出者の連絡先

(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)

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	OO団地専用水道
確認年月日及び番号	令和2年10月4日 福O保環 第123456号
給水開始予定年月日	令和2年12月1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
	決裁日	令和	年	月	日	係長
	施行日	令和	年	月	日	担当者

(調査欄)		(現地調査年月日 令和 2年 12月 3日)	
1 専用水道の所在地	福岡市 OO 区△△1丁目2番3号		
2 供給施設の用途	共同住宅, 事務所, 店舗		
3 水質検査結果成績書	別紙1のとおり		
4 施設検査成績書	別紙2のとおり		
5 主要施設の平面図	別紙3のとおり		
6 水道管理技術者	所属	株式会社 △△水道設備	
	ふりがな	てんじん いちろう	
	氏名	天神 一郎	電話番号 ◇◇◇-0000
7 その他	残留塩素濃度 : 0.4 mg/L (H26.4.1 1階事務室給水栓)		
備考	特定建築物に該当		