

年 月 日

(あて先) 東大阪市保健所長

簡易専用水道設置者

住所

氏名

電話

簡易専用水道給水開始届

東大阪市簡易専用水道に関する規則第3条の規定により、簡易専用水道の給水開始について次のとおり届け出ます。

簡易専用水道を設置した建築物の名称					
同上建築物の所在地		〒			
設置建築物	用途	構造	階数	延床面積	
			地上階 地下階	m ²	
				「ビル管理法」による特定建築物の届出 有 ・ 無	
受水槽	設置位置	構造	形状・寸法	設置数	容量
	建築物の内・外 地上 半地下 地下				総容量 m ³ 有効容量 m ³
圧高力置水槽	設置位置	構造	形状・寸法	設置数	容量
					総容量 m ³ 有効容量 m ³
施利用の状況	使用開始年月日	一日平均利用者数	一日平均使用水量	受水水道名	
備考 消毒設備(有・無)					

管理担当者連絡先	〒	TEL
----------	---	-----