年　　月　　日

名古屋上下水道総合サービス（株）　宛

**簡易専用水道「提出書類検査」申込書**

水道法第34条の２第２項の規定に基づく検査を受けるため、簡易専用水道の管理に係る状況を

　　　示す書類を提出します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

申込者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 検査施設 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 設置者 | 名称 |  |
| 管理者 | 名称 |  | 担当者 |  |
| 所在地 |  | 電話 |  |
| 建築物環境衛生管理技術者氏名 |  | 免許番号 | 第　　　　　　　号 |
| 施設の概要（該当する項目を〇で囲み、必要な数値を記入してください） |
| 給水方式 | 高置水槽 | ポンプ直送 | 圧力タンク | 蓄圧タンク | 増圧高置受水槽 | その他(　　)　 |
| 受水槽 | 設置場所 | 形式・数量 | 材質 | 形状 | 有効容量 |
| 屋内・屋外 | １ＦＢＦ１ＢＦ２その他（　　） | 床置式　　　基床上式　 基半床下式　　基床下式　　　基 | ＦＲＰ製コンクリート製鋼 板 製その他（　　） | 告 示 型(六面点検 可)非告示型(六面点検 不可) | 計　　　　ｍ3 |
| 高置水槽 | 屋 上塔屋内その他 ( 　) | 床置式　　 基床上式 基その他（　　）基 | ＦＲＰ製コンクリート製鋼 板 製その他（　　） | 告 示 型(六面点検 可)非告示型(六面点検 不可) |  計　　　　ｍ3 |
| 施設状況 | 延床面積 | 利用人員 | 使用水量 | 検査施設の主用途 |
| m2 | 人／日 | ｍ3／日 |  |
| 塩素注入設備 | 防錆剤注入設備 | 受水槽と消火水槽が兼用 | 受水槽設置年月 |
| 有・無 | 有・無 | 有・無 | 　年　　月 |
| 簡易専用水道使用届 | 施設番号 |