　　　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 | １Ｆ  ＢＦ１  ＢＦ２  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 | | | | | | | | | | | | | | | |