様式第５号

専用水道給水開始届

令和　　年　　月　　日

（宛先）福岡市　　　　保健所長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付印受付印 | 設置者 | 住　所ふりがな氏　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　　　日決裁日 令和　年　　　月　　　日施行日 令和　　　年　　　月　　　日 | 課　長 | 係　長 | 担当者 |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| （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 |  |