

記入例

様式第3号（第3条関係）

給水開始前届

令和2年 10月 27日

盛岡市保健所長 様

届出者

住所 盛岡市神明町〇 - 〇

氏名 〇〇株式会社

代表取締役 〇〇 〇〇

〔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〕

水道法第34条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。

1 専用水道の名称及び所在地

〇〇株式会社専用水道（盛岡市神明町〇 - 〇）

2 給水開始予定年月日

令和 2年 11月 1日

3 水質検査及び施設検査の結果

別紙のとおり。

様式第4号（第3条関係）の「給水開始前の水質検査及び施設検査の結果」を添付します。

担当者 所属 〇〇株式会社 〇〇部

氏名 〇〇 〇〇

連絡先 019-△△△-□□□□

記入例

様式第4号（第3条関係）

給水開始前の水質検査及び施設検査の結果

水 質 検 査	採 水 年 月 日	令和2年〇月〇日
	採 水 場 所	1階 給湯室の給水栓
	水 質 検 査 結 果	異常なし（別添の水質検査結果書のとおり）
	消 毒 の 残 留 効 果	遊離残留塩素： 0.4 mg/L
施 設 検 査	許 可（認 可） 年 月 日・番 号	2盛保生第〇〇〇-〇号，令和2年〇月〇日
	工 事 完 成 月 日	令和2年〇月〇日
	布 設 工 事 の 内 容	専用水道の布設工事（新設）
	検 査 年 月 日	令和2年△月△日 ～ 令和2年□月□日
	検査所見（省令第11条に 規定する施設検査結果）	異常なし（別添の水道施設検査書のとおり）
	検 査 を 担 当 し た 水道技術管理者の氏名	〇〇 〇〇

備考 水質検査結果書の写しを添付してください。

様式は自由ですが、浄水及び消毒の能力、流量、圧力、耐力、汚染並びに漏水における検査結果を示す書類を添付します。なお、書類には水道技術管理者の押印が必要です。