

(様式第2号)
簡易専用水道施設概要書(台帳)

		保健所 CODE		—	0	3	5	1
		市町村 CODE		0	3	2	0	1
届出年月日	年 月 日	整理番号						
受水年月日	年 月 日	市町村名	盛岡市					

1 建築物の概要

名 称 (通称)	()	連絡先 電話番号	— —	
所在地	盛岡市			
設置者	(氏名) (住所)			
管理者	(氏名) (住所)			
主たる用途	1 共同住宅 2 事務所 3 店舗 4 学校 5 病院 6 工場 7 その他 ()			
規模	延床面積 m ² 、 地上 階・地下 階			
竣工年月	年 月	建築物衛生法 適用の有無	1 有 2 無	

(注) 建築物衛生法：建築物における衛生的環境の確保に関する法律の略称

2 水道施設の概要

水 源		水道事業			
設置年月日		年 月 日			
受 水 槽	設置場所	1 屋内 2 屋外		設置基数	基
	設置方式	1 地上式 2 地下式 3 半地下式		材質	1 鉄筋コンクリート 2 鋼板 3 FRP 4 その他 ()
	有効容量	m ³	縦 (m) × 横 (m) × 有効水深 (m) (×)		
高置 水槽	設置場所	1 屋内 2 屋外	設置基数	基	
	容 量	m ³	材 質	1 鉄筋コンクリート 2 鋼板 3 FRP 4 その他 ()	
用 途		1 生活用水専用 2 消防用共用 3 工業用水共用 4 その他 ()			
主要配管材質		1 鋼管 2 亜鉛メッキ鋼管 3 塩ビライニング鋼管 4 その他 ()			
使用状況		水量 m ³ /日・使用者数 人/日	塩素滅菌器 の有 無	1 有 2 無	

3 特記事項

--

(注) 太枠内を設置者が記載のこと。

周辺案内図（詳しく記載のこと）及び施設配置図

管理状況検査の実施状況

検 査 年 月 日	検 査 の 結 果	検 査 年 月 日	検 査 の 結 果
年 月 日	良・否（ ）	年 月 日	良・否（ ）
年 月 日	良・否（ ）	年 月 日	良・否（ ）
年 月 日	良・否（ ）	年 月 日	良・否（ ）
年 月 日	良・否（ ）	年 月 日	良・否（ ）
年 月 日	良・否（ ）	年 月 日	良・否（ ）
年 月 日	良・否（ ）	年 月 日	良・否（ ）

記事欄（立入検査等の記録）

年 月 日	記 事

（注）太枠を設置者が記載のこと。