

(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)	〇〇ビル ()	連絡先 電話番号	019-603-8310				
所在地	盛岡市神明町〇-〇						
設置者	(氏名) 盛岡市神明町〇-〇 (住所) 株式会社〇〇 代表取締役 〇〇 〇〇						
管理者	(氏名) 盛岡市神明町〇-〇 (住所) 株式会社〇〇 代表取締役 〇〇 〇〇						
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: 2900 m ² , 地上 10 階・地下 1 階						
竣工年月	令和2年 8 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

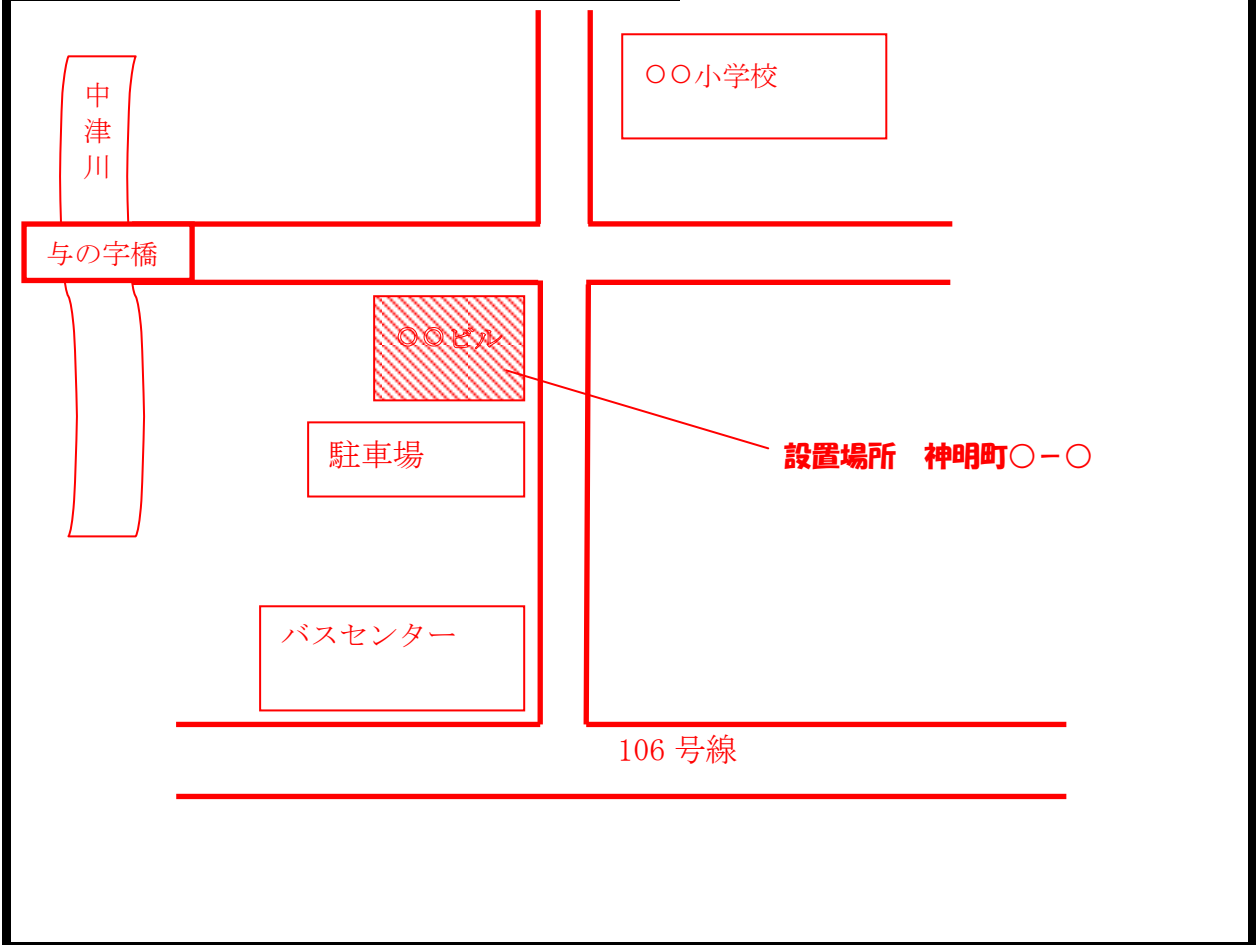
水源	水道事業						
設置年月日	令和2年 8 月 1 日						
受水槽	設置場所	1 屋内		2 屋外		設置基数	1 基
	設置方式	1 地上式		2 地下式		材質	1 鉄筋コンクリート 2 鋼板
		3 半地下式		4 その他 ()			
	有効容量	15 m ³	縦 (m) × 横 (m) × 有効水深 (m) (2.5 × 3.0 × 2.0)				
高置水槽	設置場所	1 屋内		2 屋外		設置基数	1 基
	容量	7.5 m ³		材質		1 鉄筋コンクリート 2 鋼板 3 FRP 4 その他 ()	
用途	1 生活用水専用		2 消防用共用		3 工業用水共用		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: 40 m ³ /日・使用者数: 100 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。