

記入例

簡易専用水道設置届

〇〇 〇年 〇月 〇日

豊橋市保健所長 様

届出者 住 所 豊橋市中野町字中原 100 番地

ふりがな かぶしがいしゃ さんぎょう
氏 名 株式会社 〇〇〇 産 業

とよはししちょう とよはし たろう
豊橋市所長 豊橋 太郎

電話番号 0532-39-9124

水道法第 3 条第 7 項に規定する簡易専用水道を設置しているので、別紙「簡易専用水道
施設の大要」のとおり届け出ます。

【簡易専用水道設置届の記入要領】

(設置届)

1 届出者

当該簡易専用水道の所有者、施設管理責任者等の施設管理に関する権限を有される方から届出をお願いします。

(簡易専用水道施設の概要)

2 建物の名称

「〇〇マンション×号棟」、「△△小学校本館」、「××会社〇〇工場」等、建物の名称を記入してください。

3 設置年月

水道事業者から浄水を受水して簡易専用水道施設を使用開始した年月を記入してください。

4 主用途

主な用途について、次の区分に応じ、番号を記入してください。

- | | | | |
|--------|-----------------|----------|------|
| 1：個人住宅 | 2：共同住宅（社宅、寮を含む） | 3：学校・保育園 | 4：病院 |
| 5：店舗 | 6：工場 | 7：その他 | |

5 設置者

簡易専用水道施設を設置している者（2名以上の者が共同して簡易専用水道を設置している場合はその代表者）をいい、一般的には建物の所有者になります。

6 管理者

当該簡易専用水道の全部の管理を任されている者をいいます。なお、業者に管理委託している場合は委託業者名を記入してください。

7 「建築物衛生法」とは

建築物における衛生的環境の確保に関する法律（昭和45年4月14日法律第20号）の通称名であり、この法律の適用の有無について該当するものに○で囲んでください。

8 給水設備

(1) 受水槽

建築物の地下などに設けられ、加圧および貯水の目的で水道管より受水する水槽をいいます。

(2) 高置水槽

配水量や水圧を調節するために建物の屋上等に設けられる水槽をいいます。

(3) 副受水槽、圧力水槽等があれば空欄に記入してください。

- ① 設置位置：屋外、屋内（地上、地上〇階）等水槽の設置場所を記入してください。
- ② 構造、材質：長方形、円筒形等の構造及び材質（コンクリート、鉄、合成樹脂、ステンレス等）を記入してください。
- ③ 形式寸法：寸法の単位はセンチメートルで記入してください。
- ④ 有効容量：水槽において適正に利用可能な容量をいい、水の最高水位と最低水位との間に貯留される容量をいいます。

9 給水管の材質

該当するものを○で囲み、その他の場合については材質の種類を記入してください。

10 施設の利用状況

(1) 水源（水道業者名）

(例) 〇〇市水道事業

(2) 滅菌設置

水道水の再滅菌（消毒）のための設備の有無について○で囲んでください。

(3) 使用水量

1か月の平均予定使用水量を記入してください。

(4) 遊離残留塩素濃度測定器

遊離残留塩素濃度測定器の有無について○で囲んでください。

11 設備の位置図及び配置図については、次の図面を添付してください。

(1) 位置図…案内図及び付近の見取図

(2) 配置図…水槽の位置及び給水管等の配置平面図等

簡易専用水道施設の概要

台帳番号

建 物	名称	豊橋市保健所マンション		設置年月	〇〇 〇年 〇月	
	所在地	豊橋市中野町字中原 100 番地 (TEL) 0532-39-9124		主用途	集合住宅	
設 置 者	住所	豊橋市今橋町 1 番地 (TEL) 0532-39-9122		氏名	株式会社 △△△産業 代表取締役 三河 花子	
管 理 者	住所	豊橋市中野町字中原 100 番地 (TEL) 0532-39-9124		氏名	株式会社 ○○○産業	
建 物 構 造	地上 6 階、地下 1 階、延べ面積 5,000 m ³ 「建築物衛生法の適用」(<input checked="" type="checkbox"/> ・ 無)					
給 水 設 備		設置位置	構造、材質	形式寸法	設置数	有効容量
	受 水 槽	屋外	FRP	4m×2m× 2.5m	1	20 m ³
	高 置 水 槽	屋上	FRP	直径 2.2m	1	10 m ³
						m ³
						m ³
給水管の材質	ポリエチレン管、ステンレス管、硬質塩化ビニル管、 <u>硬質塩化ビニルライニング鋼管</u> 、その他 ()					
施設の利用状況	水源 (水道事業者名)	滅菌設備	使用水量	遊離残留塩素濃度測定器		
	豊橋市水道事業	<input checked="" type="checkbox"/> ・ 無	200 m ³ /月	<input checked="" type="checkbox"/> ・ 無		

建物の位置を示す見取図 (周辺を含む) 並びに設備の位置図及び配置図
別添図面のとおり。

建物の場所、貯水槽の状況等を明らかに
した図面を添付してください。

(裏面は記入不要)

