様式第4号

**簡易専用水道設置届**

年　　月　　日

（宛先）名古屋市保健所長

届出者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

法人にあっては、その名称、

所在地及び代表者の氏名

　下記のとおり簡易専用水道を設置しましたので、届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　施設名称 |  |
| ２　施設所在地 |  |
| ３　建築年月 | 年　　　　月　　　　日 |
| ４　建物用途 |  |
| ５　建物構造 | 地上　　　階、地下　　　階、延面積　　　　　㎡ |
| ６　設　置　者 | 住　所氏　名　　　　　　　　　　　　　TEL |
| ７　管　理　者 | 住　所氏　名　　　　　　　　　　　　　TEL |
| ８　簡易専用水道 | 受水槽容量　　　　ｍ３（有効容量　　　　ｍ３） |
| ９　備　　　考郵送等で届け出る場合は記入すること | 担当者氏名担当者所属電話番号 |

（添付書類）給水設備構造概要