

記入者 ☐ 設置者本人（法人等の場合は担当者氏名等を右に記載）  
☐ 上記以外（右に記載）

社名・所属部署等：  
氏名：連絡先：受理番号

貯水槽水道給水開始届

年 月 日

(あて先) 姫路市保健所長

設置者

住所 (法人の場合は、主たる事務所の所在地) 〒 -

電話 ( )

氏名 (法人の場合は、その名称及び代表者の役職と氏名)  
フリガナ

年 月 日生

施設

名称 フリガナ

所在地 〒 - 姫路市

電話 ( )

管理者

住所 〒 -

電話 ( )

氏名 フリガナ

記入上の注意

1 太枠内を記載してください。

2 この届書に記載した内容は登録検査機関に情報提供する場合があります。

本届出について受理したい。

受付印

受付者

入力

決裁後入力

課長

課長補佐

係長

係員

起案日

決裁日

種類 ☐ 簡易専用水道（10 m<sup>3</sup>を超えるもの） ☐ 小規模受水槽（10 m<sup>3</sup>以下のもの）

建物構造

棟（地上 階 地下 階） 延床面積 m<sup>2</sup>

☐ 木造 ☐ 鉄骨造 ☐ 鉄筋コンクリート ☐ その他（ ）

用途

☐ 共同住宅 ☐ 店舗 ☐ 事務所 ☐ 学校 ☐ その他（ ）

受水槽

場所

構造

材質

有効容量

合計

1

屋内 屋外

地上式 地下式 半地下式 その他（ ）

FRP・ステンレス・RC その他（ ）

m<sup>3</sup>

2

屋内 屋外

地上式 地下式 半地下式 その他（ ）

FRP・ステンレス・RC その他（ ）

m<sup>3</sup>

3

屋内 屋外

地上式 地下式 半地下式 その他（ ）

FRP・ステンレス・RC その他（ ）

m<sup>3</sup>

m<sup>3</sup>

高置水槽

1

屋上 塔 その他（ ）

FRP・ステンレス・RC その他（ ）

m<sup>3</sup>

2

屋上 塔 その他（ ）

FRP・ステンレス・RC その他（ ）

m<sup>3</sup>

3

屋上 塔 その他（ ）

FRP・ステンレス・RC その他（ ）

m<sup>3</sup>

m<sup>3</sup>

給水方式

☐ 高置水槽式 ☐ ポンプ直送式 ☐ その他（ ）

利用者数

人

使用水量

m<sup>3</sup> /1 日

滅菌装置

有 無

給水開始日

年 月 日

水道直結栓の有無

有（ 階～ 階部分） 無

所有者

☐ 設置者と同じ

☐ 設置者と異なる → 住所 〒 - 電話 ( )

氏名 フリガナ

施設付近の見取り図

配置図及び系統図※添付でも可

備考