

中保生環 き 第 号						施行	令和	年	月	日
浄 書	浄書照合	発 送	公印照合	押 印	回付上、施行上の注意	決定	令和	年	月	日
						起案	令和	年	月	日
						収受	令和	年	月	日
部	決定権者	主管課長	係 長	起 案	保健所		起案者	文書取扱主任		
	課				課					
次のとおり申請があったので、水道法第5条に規定する施設基準に適合するか調査したところ、調査復命書のとおりであるので、同法第33条第5項の規定により、案により通知書を交付する。										

(第1面)

第1号様式（第2条関係）

太線の中だけ記入してください。

令和		年		月		日	
中央区保健所長							
住 所							
申請者							
氏 名							
(法人又は組合にあっては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名)							
専用水道布設工事設計確認申請書							
下記のとおり専用水道の布設工事（新設・増設・改造）の設計が水道法第5条の規定による施設基準に適合するものであることについての確認を受けたいので、同法第33条第1項の規定により関係書類を添えて申請します。							
記							
1 施設の名称							
2 設 置 場 所							
3 施設の概要							
別添「工事計画書」のとおり							

保 健 所 収 受 印

別添「工事計画書」

1 水道施設の概要

2 給水戸数及び人数

3 1日最大給水量及び1日平均給水量

4 水 源

(1) 種 別 受 水 (水道から受水)

地下水 (深井戸 ・ 浅井戸) ・ 湧 水

(2) 原水水質 別紙「原水水質試験結果」のとおり

5 取水施設

(1) 取水方法

(2) 取水量

(3) 取水地点

(4) 井戸の構造

ア 口径 mm イ 深さ m

ウ ストレーナー位置 m

6 導水施設

(1) 管種 (2) 口径 mm (3) 延長 m

7 浄水施設

(1) 沈でん池

ア 方 式 : 普 通 ・ 薬 品 ・ その他 ()

イ 池内平均流速 : cm/分

(2) ろ過池

ア 方 式 : 急 速 ・ 緩 速

イ ろ過速度 : m/日

(3) 特殊処理

方 式 : 除 鉄 ・ 除マンガン処理 ・ その他 ()

(4) 浄水池

ア 構造 :

縦 横 深さ

イ 有効容量 : m³ (× ×)

所 長	課 長	係 長	担当者

台帳処理済

第6号様式（第3条関係）

太線の中だけ記入してください。

令和 年 月 日				
中央区保健所長				
住 所				
届出者				
氏 名				
(法人又は組合にあつては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名)				
専用水道給水開始届				
新設、増設又は改造に係る施設を使用して給水を開始するので、水道法第34条第1項において準用する同法第13条の規定により下記のとおり届け出ます。				
記				
1 新設、増設又は改造に係る施設の名称				
2 工事完了年月日 令和 年 月 日				
3 給水開始年月日 令和 年 月 日				
添付書類				
1 水質検査の結果				
2 施設検査の結果				

保 健 所 収 受 印

課 長	係 長	担 当 者

台帳処理済

第7号様式（第4条関係）

太線の中だけ記入してください。

令和 年 月 日

中央区保健所長

住 所

報告者

氏 名

（法人又は組合にあっては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名）

専用水道技術管理者設置報告書

水道法第34条第1項において準用する同法第19条第1項の規定により水道技術管理者を設置したので、下記のとおり報告します。

記

- 1 施設の名称
- 2 水道技術管理者の氏名
- 3 水道技術管理者の学歴及び水道に関する技術上の実務経験

添付書類

水道技術管理者の資格を有することを証する書面

保 健 所 収 受 印

課 長	係 長	担 当 者

台帳処理済

第8号様式（第4条関係）

太線の中だけ記入してください。

令和 年 月 日

中央区保健所長

住 所
報告者
氏 名
年 月 日生 電話（ ）
〔 法人又は組合にあつては、主たる事務所
の所在地及び名称並びに代表者の氏名 〕

専用水道技術管理者変更報告書

水道法第34条第1項において準用する同法第19条第1項の規定による水道技術管理者を変更したので、下記のとおり報告します。

記

- 1 施設の名称
- 2 変更後の水道技術管理者の氏名
- 3 変更後の水道技術管理者の学歴及び水道に関する技術上の実務経験
- 4 変更の理由

添付書類

水道技術管理者の資格を有することを証する書面

保 健 所 収 受 印

所 長	課 長	係 長	担当者

台帳処理済

第 1 1 号様式（第 7 条関係）太線の中だけ記入してください。

令和 年 月 日

中央区保健所長

住 所
届出者
氏 名

（法人又は組合にあつては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名）

専用水道業務委託開始届

水道の管理に関する技術上の業務を委託したので、水道法第 3 4 条第 1 項において準用する同法第 2 4 条の 3 第 2 項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

1 水道管理業務委託者の住所及び氏名（法人又は組合にあつては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名）

2 受託水道業務技術管理者の氏名

3 委託した業務の範囲

4 契約期間 年 月 日から 年 月 日まで

添付書類

1 受託水道業務技術管理者の資格を有することを証する書類

2 委託契約書の写し

保 健 所 収 受 印

所 長	課 長	係 長	担当者

台帳処理済

第10号様式（第6条関係）

太線の中だけ記入してください。

令和 年 月 日	
中央区保健所長	
住 所	
報告者	
氏 名	
(法人又は組合にあつては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名)	
専用水道緊急停止報告書	
水道法第34条第1項において準用する同法第23条第1項の規定により、給水の緊急停止を行ったので、下記のとおり報告します。	
記	
1 施設の名称	
2 停止した年月日	
3 停止の期間 年 月 日から 年 月 日まで	
4 停止の理由	

保 健 所 収 受 印

課 長	係 長	担 当 者

台帳処理済

第13号様式（第8条関係）

太線の中だけ記入してください。

		令和 年 月 日	
中央区保健所長			
		住 所	
		報告者	
		氏 名	
(法人又は組合にあっては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名)			
専用水道廃止報告書			
専用水道を 年 月 日付けで廃止したので、下記のとおり報告します。			
記			
1 施設の名称			
2 所 在 地			
3 確 認 番 号		確認年月日 年 月 日	
4 廃止の理由			

保 健 所 収 受 印