

小規模専用水道施設概要書（台帳）

整理番号	
------	--

施設の名称・所在地			
設置者の住所・氏名	(TEL)		
管理者の住所・氏名	(TEL)		
主たる用途	共同住宅・事務所・店舗・学校・病院・工場・その他 ()		
確認番号・年月日	千葉県	指令第	号 年 月 日
給水開始年月日			
小規模専用水道 届出年月日		建築物衛生法適用の有無	有 ・ 無

水源の種別	表流水・伏流水・湧水・ ※ 水質検査成績書の写しを台帳とともに保管すること その他 ()		
水道施設の概要	(フローシート)		
	消毒設備	(注入方式)	(台数) 台
水道施設の位置・規模・構造			
浄水方法			
給水人数	一日最大給水量		
	一日平均給水量		
(備考)			

(案内図)

記 事

年 月 日	記 事