

別記様式第1号の2（規格A4）（第3条の2関係）

小水道事業開始（経営）
専用小（自家）水道設置届

年 月 日

保健所長 あて

住 所

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）

次のとおり 小水道事業 開始
専用小（自家）水道 を設置 しました。
を 経営 しています。
変更

小水道名	小水道別	設置者住所氏名
届出年月日	設置事務所所在地	
給水区域又は給水場所	郡 市	町 大字 村
給水人口又は給水対象人員		
給水量	1日平均	ℓ/人 m ³ /日
	1日最大	ℓ/人 m ³ /日
水源の種別及び水量の概算		ℓ/秒 m ³ /日
取水地点		
浄水方法		
給水開始年月日		
料金又はこれに代わるべきものを徴収していればその額		
変更年月日		
工 事 関 係	設 計 者	
	施 工 業 者	
	着 工 年 月 日	
	竣 工 年 月 日	
	工 事 費 総 額	
滅 菌 設 備	型式	容量 基数

添付書類

- 1 給水区域又は給水場所及び小水道施設の位置を明らかにする図面
 - 2 水質試験の結果を明らかにする書類
- 注 1 変更の届出については、上表中小水道名、小水道別、設置者住所氏名、届出年月日、設置事務所所在地及び変更年月日のほか、変更事項に係る項目のみを記入すること。
- 2 添付書類の記載事項の変更の届出については、この届のほか、変更後の添付書類を添付すること。