

## 記入例

課長	補佐	係長	係員	担当者

令和 年 月 日

十和田市長 ○○○ ○ 様

住所 十和田市西十二番町6番1号

申請者  
(給水装置所有者)

氏名 十和田 一郎

押印不要です。

## 小規模受水槽設置状況報告書

小規模受水槽を〔新設〕変更・廃止しますので、下記のとおり設置状況を報告いたします。

記

整理番号		水栓番号	○○○○○		
受水槽 設置場所	住所	十和田市西二番町10番9号			
	名称	グループホーム 十和田	TEL 0176-45-6789		
管理者	住所	十和田市西十二番町6番1号			
	名称	十和田 一郎	TEL 0176-12-3456		
給水装置 工事事業者	住所	十和田市西三番町1番37号			
	名称	株式会社 上下水道設備	TEL 0176-12-3456		
小規模 受水槽	設置年月日	昭和・平成・令和 ○○年 ○○月 ○○日			
	有効容量	9 m <sup>3</sup> [ L 3m × W 3m × H 3m × 1基 ]			
	材質	FRP 鋼製・コンクリート・その他 ( )			
	設置位置	屋内 (地下式・床上式) ・屋外 (地下式・床上式)			
	高置水槽	有 ( m <sup>3</sup> [ L × W × H × 基 ] ) ・無			
	材質	FRP・鋼製・コンクリート・その他 ( )			
設置位置	屋内 (地下式・床上式) ・屋外 (地下式・床上式)				
給水方式	揚水ポンプ・圧力タンク・その他 ( )	主な配管材	SGP-PB		
主な用途	一般住宅・貸家 ( 戸 ) ・学校・店舗	一部直圧	有 ・ 無		
	工場・病院・その他 ( )	井戸水併用	有 ・ 無		
水質検査	検査年月日	検査状況		管理検査	貯水槽清掃の有無
	R . .	色度	濁度	臭気	業者名 有 ( ) 無
		味	臭気	残留塩素	
			mg/L		

(備考)この用紙の大きさは、A列4番とすること。