

簡易専用水道設置届出事項変更届

保健所長 殿

設置者：住所
氏名
TEL

貴保健所に届け出た事項について届出内容に変更が生じたので、届け出ます。

記

	施設名称	
	所在地	
変更内容	変更事項名	
	変更前	
	変更後	
	変更年月日	
	変更理由	

※下の欄は、受水槽及び高置水槽の下記項目について変更がある場合のみ記入すること。その際は、変更を行った部分及びそれに伴い変更を生じる部分について記入し、1. 簡易専用水道の設置場所見取り図、2. 配置図、3. 構造図、4. 給配水管系統図を添付すること

	受 水 槽	高 置 水 槽	
設置場所	屋内・屋外・屋上 地上型・地下型・半地下型	屋内・屋外・屋上	着工年月日
材 質	RC・FRP・ステンレス・その他	RC・FRP・ステンレス・その他	
有効容量 (m ³)	W L H 有効容量 ()	W L H 有効容量 ()	給水開始(予定)年月日
滅菌設備	有・無	有・無	
揚水ポンプ能力			
備考			