

専用水道布設工事確認申請書

年 月 日

石川県知事

様

〒 ー

設置者 住所

氏名

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者名)

Tel

Mail

専用水道を設置したいので、水道法第33条の規定により関係書類を添えて申請します。

記

設置者	住所	
	氏名	
水道事務所の所在地 (名称)		
水の供給を受ける者の数 及び地域に関する事項		
1日最大給水量及び 1日平均給水量	最大 平均	m ³ /日 m ³ /日
水源の種別及び取水地点		
水源の水量の概算 及び水質検査の結果		m ³ /日 別添のとおり
水道施設の概要	取水施設	井戸(深さ m)、 の水道 取水ポンプ能力 規模: 口径 mm、 kw/h
	貯水施設	受水槽: 有 (m ³) ・ 無 材質: ステンレス、FRP、 ()

水道施設の概要	導水施設	導水管の材質： 鋼管、 塩ビ管、 その他 () 導水ポンプ能力	
	浄水施設	ろ過施設： 有（急速、緩速） ・ 無 消毒施設： 有（薬品の種類： ） ・ 無 (使用料 L/月) その他の浄化装置 ()	
	送水施設	送水管の材質： 鋼管、 塩ビ管、 その他 () 送水ポンプ能力 規模：口径 mm、 kw/h	
	配水施設	配水管の材質： 鋼管、 塩ビ管、 その他 () 配水ポンプ能力 規模：口径 mm、 kw/h	
水道施設の位置（標高及び水位を含む。）規模及び構造		別図のとおり	
浄水方法			
その他	工事着手年月日	年 月 日	
	工事完了予定年月日		
	用途		
	水道技術 管理者	住所	
		氏名	
電話		() -	
参考事項			

(添付書類)

- 1 地域に関する事項（水道施設の周辺の概況を明らかにする地図（半径500mの住宅地図など））
- 2 水質検査の結果（浄水全項目検査結果書の写）
- 3 水道施設（取水、貯水、導水、浄水、送水及び配水の各施設）の位置、規模及び構造を示す図面