

# 専用水道給水開始届

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

給水を開始したいので、水道法第34条第1項において準用する同法第13条第1項の規定により届け出ます。

## 記

専用水道施設	名称	
	所在地	
給水の区域		
給水開始予定年月日	年 月 日	
水道技術管理者氏名		
水質検査の結果	別紙のとおり	
施設検査の結果	別紙のとおり	

### 添付書類

- 水道業務技術管理者が水道法施行令第7条で定める資格を有するものであることを証する書類
- 水道法施行規則第10条の規定による水質検査の成績表の写し