様式第１

簡易専用水道設置報告書

　　年　　月　　日

　　長岡京市長　　様

設置者住所　〒

（法人にあっては主たる事務所の所在地）

氏　　名

（法人にあっては名称及び代表者の氏名）

印

ＴＥＬ

　　　簡易専用水道の設置について、長岡京市簡易専用水道管理運営指導要綱第２条の規定　　により、下記のとおり報告します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 簡易専用水道を設置する建築物の概要 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 用途及び延床面積 | 用途 | 延床面積 | 構造・規模 |
|  | ㎡ |  |
| ビル管理法による特定建築の届出 |
| 有　　・　　無 |
| 簡易専用水道の概要 |  別紙のとおり |
| 受水する水道の名称 |  |
| 使用開始予定年月日 |  |
| 管理責任者氏名及び住所 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ |

　　　（添付書類）

　　　　１　建築物の位置図　　　２　受水槽、高置水槽の配置図及び構造図

別紙

受水槽、高置水槽の概要（系統別）

|  |  |
| --- | --- |
| 名称（系統別） |  |
| 簡易専用水道の概要（系統別） |  受 水 槽 | （有効容量）　　　　　　　　　　　㎥（計　　　　基） |
|  高置水槽 | （有効容量）　　　　　　　　　　　㎥（計　　　　基） |
| 水槽等の番号 | １ | ２ | ３ | ４ |
| 水槽等の種類 |  受水槽 高置水槽 その他（　　　　　） |  受水槽 高置水槽 その他（　　　　　） |  受水槽 高置水槽 その他（　　　　　） |  受水槽 高置水槽 その他（　　　　　） |
| 水槽等の設置場所 | 屋内　　屋外 | 屋内　　屋外 | 屋内　　屋外 | 屋内　　屋外 |
| 水槽等の形式 | 形式 |  地上式 地下式 半地下式 |  地上式 地下式 半地下式 |  地上式 地下式 半地下式 |  地上式 地下式 半地下式 |
| 点検方法 |  六面点検可能 六面点検不可能 |  六面点検可能 六面点検不可能 |  六面点検可能 六面点検不可能 |  六面点検可能 六面点検不可能 |
| 水槽等の容量 | 実容量㎥ |  |  |  |  |
| 有効容量㎥ |  |  |  |  |
| 水槽等の構造 |  鉄筋ｺﾝｸﾘｰﾄ製 鉄鋼製 ＦＲＰ その他（　　　　　） |  鉄筋ｺﾝｸﾘｰﾄ製 鉄鋼製 ＦＲＰ その他（　　　　　） |  鉄筋ｺﾝｸﾘｰﾄ製 鉄鋼製 ＦＲＰ その他（　　　　　） |  鉄筋ｺﾝｸﾘｰﾄ製 鉄鋼製 ＦＲＰ その他（　　　　　） |
| 消毒施設の有無 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |
| 備考 |  |  |  |  |

　注）複数の建築物にそれぞれ異なる系統の簡易専用水道を設置するなど、複数の系統が存　　　在する場合は、系統ごとに本別紙を記載する。

様式第２－１

簡易専用水道構造等変更報告書

　　年　　月　　日

　長岡京市長　　様

設置者住所〒

（法人にあっては主たる事務所の所在地）

氏　　名

（法人にあっては名称及び代表者の氏名）

印

ＴＥＬ

　　　簡易専用水道の位置又は主要な構造を変更しますので、長岡京市簡易専用水道管理運営指導要綱第２条の規定により、下記のとおり報告します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  簡易専用水道 を設置してい る建築物 | 名　称 |  |
| 所在地 |  |
|  位置又は 主要な構 造の変更 事項 | 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| 変更年月日 |  |
| 変更理由 |  |

（注）構造等の変更の場合には、変更に係る図面を添付すること。

様式第２－２

簡易専用水道氏名等変更報告書

　　年　　月　　日

長岡京市長　　様

設置者住所〒

（法人にあっては主たる事務所の所在地）

氏　　名

（法人にあっては名称及び代表者の氏名）

印

ＴＥＬ

　　　　簡易専用水道の設置者の氏名又は住所を変更しましたので、長岡京市簡易専用水道　　　管理運営指導要綱第２条の規定により、下記のとおり報告します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  簡易専用水道 を設置してい る建築物 | 名　称 |  |
| 所在地 |  |
| 氏名又は住所の変更事項 | 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| 変更年月日 |  |
| 変更理由 |  |

様式第３

簡易専用水道休止（廃止）報告書

年 月 日

長岡京市長　　様

設置者住所〒

（法人にあっては主たる事務所の所在地）

氏 名

（法人にあっては名称及び代表者の氏名）

印

 ＴＥＬ

簡易専用水道を休止（廃止）しましたので、長岡京市簡易専用水道管理運営指導要綱第２条の規定により、下記のとおり報告します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  簡易専用水道 を設置してい る建築物 | 名　称 |  |
| 所在地 |  |
| 　 休　止 　　年　月　日 廃　止 |  |
| 休止（廃止）の理由 |  |

様式第４

給水停止（水道事故）報告書

年 月 日

長岡京市長　　様

設置者住所〒

（法人にあっては主たる事務所の所在地）

氏 名

（法人にあっては名称及び代表者の氏名）

印

ＴＥＬ

簡易専用水道において、水道事故（給水停止）が発生しましたので、長岡京市簡易

専用水道管理運営指導要綱第２条の規定により、下記のとおり報告します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  簡易専用水道 を設置してい る建築物 | 名　称 |  |
| 所在地 |  |
| 水道事故等の発生日時 | 年　　月　　日　午前（午後）　　　時　　　分 |
| 簡易専用水道の利用人数 |  |
| 被害の発生状況（症状、人数等） |  |
| **受水槽等の異常の状況**（事故の原因、被害の原因と推定される物質、微生物の種類及びその濃度） |  |
| 応急措置の状況 |  |
| 給水停止等の状況 |  |
| 備考 |  |

（注）水質検査を実施したときは、水質検査結果書の写しを添付すること。

様式第５

簡易専用水道維持管理状況

定 期 検 査 済 通 知 書

簡易専用水道設置者

　　　　　　　　　　　　様

水道法第３４条の２第２項の規定に基づき、実施した貴施設の検査結果を次のとおり通知します。

|  |  |
| --- | --- |
| 厚生大臣指定番号 | 第　　　　　　号 |
| 名　称 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 住　所 |  |
| 電　話 |  |
| 検査者氏名 |  |

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  検査年月日 |  | 検査時間 |  |
| 建築物 | 名　称 |  |
| 所在地 |  |
| 設置者 |  |
| 管理者 |  |
|  建築物使用開始年月日 |  | 建築物用途 |  |
|  受水槽有効容量 |  ㎥ | 立会人 |  |
| 水槽の構造 | 受水槽 |  |
| 高置水槽 |  |
|  総合的判定 |
| 維持管理上の留意事項 |