

年 月 日

仙台市保健所長 あて

先に届け出た の工事が下記のとおり完成したので、簡易給水施設等の規制に関する条例第7条第1項の規定により届け出ます。

記

布 設 者	住 所 (主たる事務所の所在地)	〒	Tel		布 設 届 年 月 日
	フリガナ				年 月 日
布設の場所及び名称	氏 名 (名称及び代表者の氏名)				届 出 区 分 1. 居住者30人以上 100人を超えないもの 2. 利用者30人以上 3. 受水槽容量10m <sup>3</sup> を超えるもの 4. 受水槽容量5m <sup>3</sup> を超え10m <sup>3</sup> 以下のもの
	フリガナ				
	名 称				
管理責任者	所 在 地	〒	仙台市	区	
	住 所	〒	Tel		工 事 着 手 年 月 日
氏 名					年 月 日
					工 事 完 成 年 月 日
					年 月 日

添付書類 水質検査結果書（給水せんにおける水質検査）

(注) 下記の欄は、届出者における記入は不要です。

検査復命書

支所長	次 長	衛生課長	係 長	公印承認	合議

命により簡易給水施設等完成届の施設を検査したところ、給水開始について支障ないと認められるので、簡易給水施設等飲用水供給開始承認通知書を交付してよろしいか伺います。

調査年月日 年 月 日

環境衛生監視員 印

収 受 番 号		施 行 年 月 日	年 月 日
起 案 年 月 日	年 月 日	入 力 年 月 日	年 月 日
決 裁 年 月 日	年 月 日	施 設 番 号	

収 受 印