

専用水道布設工事確認申請書（自己水源型）

年 月 日

仙台市保健所長 あて

専用水道の布設工事をしたいので、水道法第 3 2 条及び第 3 3 条第 1 項の規定により、関係書類を添えて、次のとおり確認の申請をします。

布 設 者	住 所 (法人又は組合に あつては主たる 事務所の所在地)	〒 ビル 階 TEL		用 途 種 別	1 公営住宅
	フリガナ				2 民営住宅
	氏 名 (法人又は組合に あつては名称及び 代表者の氏名)				3 社宅
施 設	フリガナ			1 水道事業給水区 域内 2 水道事業給水区 域外	4 寮
	名 称				5 病院 ()
	所 在 地	〒 仙台市 区	TEL		6 その他 ()
水源の種別		1.地下水(浅井戸・深井戸) 2.表流水 3.その他()			
取水量および 取水方法		上水併用 (有・無)			
給水人口		世帯 人			
1日最大給水量		m ³	1人1日最大給水量		
1日平均給水量		m ³	1人1日平均給水量		
工事着手予定年月日		年 月 日	工事完成予定年月日		年 月 日

收受番号		入力年月日	年 月 日	収 受 印
------	--	-------	-------	-------

保健所確認欄

	原水には、水道水以外が含まれている
	居住者は100人を超えている
	一日最大給水量は20m ³ を超えている
	地下式受水槽で有効容量は100m ³ を超えている
	地表地下の25mm以上の導管の全長は1500mを超えている

--

添付書類

- (1) 工事設計書（次に掲げる事項を記載したもの）
 - ① 1日最大給水量及び1日平均給水量
 - ② 水源の種別及び取水地点（井戸の場合は井戸の概要表）
 - ③ 水源の水量の概算及び水質試験（消毒副生成物及び味を除く全項目）の結果
 - ④ 水道施設の概要
 - ⑤ 水道施設の位置（標高及び水位を含む。）、規模及び構造
 - ⑥ 浄水方法
 - ⑦ 工事の着手及び完了の予定年月日
 - ⑧ 主要な水理計算，主要な構造計算
- (2) 居住に必要な水の供給を受ける者の数を記載した書類
- (3) 居住に必要な水の供給が行われる地域を記載した書類及び図面
- (4) 水道施設の位置を明らかにする図面
- (5) 水源及び浄水場の周辺の概要を明らかにする地図
- (6) 主要な水道施設（次号に掲げるものを除く。）の構造を明らかにする平面図，立面図，断面図及び構造図
- (7) 導水管きよ，送水管並びに配水及び給水に使用する主要な導管の配置状況を明らかにする平面図及び縦断面図

施設番号	
------	--