

受水槽設置届

年 月 日

(宛先) 所沢市上下水道事業管理者

住所又は所在地
届出者
(設置者) 氏名又は名称
(代表者氏名)

建築物の概要				給水番号			
名称							
所在地	所沢市						
用途	共同住宅・事務所・店舗・医療施設・学校・工場・宿泊施設・その他()						
規模	地上	階 階	延床面積	m ²	竣工年月	年 月	
	地下						
利用者数	居住者数	人	/	利用者数	人	使用水量	m ³ /日
		世帯					

受水槽以下の施設の概要

給水方式	高置水槽式・圧力水槽式・ポンプ直送式					
	受水槽			高置水槽		有・無
設置位置	室内・室外 / 地上式・地下式			室内・室外		
材質	鉄筋コンクリート・鋼製・FRP・ステンレス・その他()			鉄筋コンクリート・鋼製・FRP・ステンレス・その他()		
有効容量	合計		m ³	層の数		層
	縦	横	有効水深			
	m ×	m ×	m			
	合計		m ³	層の数		層

摘要欄

建築物における衛生的環境の確保に関する法律「特定建築物」の適用の有無	有・無
その他特記事項	