

専用水道設置報告書

年 月 日

吹田市保健所長 宛

専用水道設置者

住 所

氏 名

(法人又は組合にあっては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名)

水道法第3条第6項の規定による専用水道の適用を受けることになりましたので、関係書類を添付のうえ、次のとおり報告します。

専用水道の名称	
専用水道事務所の所在地	
水道技術管理者氏名	
水の供給を受けるものの数	給水人口 人(うち居住人口 人) 図面 別添のとおり
一日最大給水量及び一日平均給水量	
水源の種別及び取水地点	河川水・湖沼水・ダム水・湧水・伏流水・浅井戸・深井戸・市水
水源の水量の概算	
水質検査の結果	
水道施設の概要	
水道施設の位置(標高及び水位を含む。)、規模及び構造	
浄水方法	