年　　月　　日

専用水道布設工事設計確認申請

広島市保健所長　宛

受付印	〒　　－ 申請者住所 （電話番号）（　　－　　－　　）　※押印は不要です。 申請者氏名 （法人の場合は、その名称、所在地及び代表者の氏名）

次のとおり申請します。

専用水道の名称	
専用水道の所在地	〒 広島市　　区
水道事務所の所在地	〒 電話番号　　－　　－
申請区分	□新設　□増改築（工事部分：　　）
工事設計書	別紙のとおり

《添付書類》

・水の供給を受ける者の数を掲載した書類
・水の供給が行われる地域を記載した書類及び図面
・水道施設の位置を明らかにする図面
・水源及び浄水場の周辺の概況を明らかにする地図
・主要な水道施設の構造を明らかにする平面図、立面図、断面図及び構造図
・導水管きょ、送水管並びに排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

別紙

工　事　設　計　書

専用水道の名称：
専用水道の所在地：

１．一日最大給水量及び一日平均給水量

２．水源の種別及び取水地点

３．水源の水量の概算及び水質試験の結果

４．水道施設の概要

５．水道施設の位置、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