

給水施設概要／設備概要

(太枠内を記入してください)

1. 施設の概要

		建物コード									
		施設種別	簡易専用水道・小規模給水施設								
		記録年月日	令和〇〇年△△月××日								
施設情報	施設名称	フリガナ セタガヤ〇〇マンション 世田谷〇〇マンション									
	施設所在地	〒 (000-0000) 世田谷区 〇〇 1丁目 1番 1号									
	施設連絡先	TEL1 (03-0000-0000) TEL2 (- -) FAX (03-0000-0000)									
所有者情報	所有者氏名	フリガナ セタガヤ〇〇マンションカンリクミアイ 世田谷〇〇マンション管理組合									
	代表者氏名 (法人等の場合)	フリガナ リジチョウ セガヤ 知 理事長 世田谷 太郎									
	所有者住所	フリガナ セタガヤク〇〇 〒 (000-0000) 世田谷区〇〇一丁目1番1号 方書									
	所有者連絡先	TEL1 (03-0000-0000) TEL2 (- -) FAX (03-0000-0000)									
管理者情報	管理者名 (管理会社名)	世田谷〇〇管理株式会社									
	担当者名 (担当部署名)	△△ △△									
	管理者住所 (管理会社住所)	フリガナ セタガヤク▲▲ 〒 (000-0000) 世田谷区▲▲三丁目2番1号 方書▲▲ビル2階									
	管理者連絡先 (管理会社連絡先)	TEL1 (03-0000-0000) TEL2 (- -) FAX (03-0000-0000)									
	宛先情報	当該施設に関して連絡をとる場合の連絡先に「○」を記入してください ①施設 2:所有者 3:管理者(会社) 4:その他()									
	常駐管理人情報	常駐管理人 (有)・無) TEL (03-0000-0000)									
建築情報	階建	地上 10階 地下 階									
	建築年月	〇〇〇〇年 ×月									
	用途 (主な用途を記入)	共同住宅・事務所・店舗・学校・寮・病院・ 福祉施設・集会所・工場・その他()									

2. 給水設備の概要

水源の種別	<input checked="" type="radio"/> 1:水道水 2:地下水 3:併用(水道水と地下水) 4:その他()			
給水方式	<input checked="" type="radio"/> 1:受水槽および高置水槽 2:受水槽のみ 3:高置水槽のみ			
貯水槽(※)	受水槽①	容量	総容量: 10.0 m ³ 有効容量: 8.0 m ³	
		材質	<input checked="" type="radio"/> 1:FRP 2:ステンレス 3:コンクリート 4:木 5:その他()	
		設置場所	1階, <input checked="" type="radio"/> 屋外, 屋内, <input checked="" type="radio"/> 床置, 床下)	
	受水槽②	容量	総容量: m ³ 有効容量: m ³	
		材質	1:FRP 2:ステンレス 3:コンクリート 4:木 5:その他()	
		設置場所	階, (屋外・屋内), (床置・床下)	
	高置水槽①	容量	総容量: 5.0 m ³ 有効容量: 3.0 m ³	
		材質	<input checked="" type="radio"/> 1:FRP 2:ステンレス 3:コンクリート 4:木 5:その他()	
		設置場所	<input checked="" type="radio"/> 屋上 階, <input checked="" type="radio"/> 屋外・屋内・塔屋内)	
	高置水槽②	容量	総容量: m ³ 有効容量: m ³	
		材質	1:FRP 2:ステンレス 3:コンクリート 4:木 5:その他()	
		設置場所	階, (屋外・屋内・塔屋内)	
直結給水栓	直結給水栓の併用	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	直結場所	1階(管理人室)
付帯設備	塩素滅菌器	有 <input checked="" type="radio"/> 無	井戸	有 <input checked="" type="radio"/> 無(井戸深さ m)

(※) 槽が複数あり記入欄が不足する場合は、下記「3. 備考」の欄に記入してください

3. 備考
