

記 録 簿			
貯 水 槽 の 清 掃		検 査	
年 月 日	特 記 事 項	年 月 日	特 記 事 項

# 簡易専用水道台帳

市 名	掛 川 市
整理番号	

建物の名称	
所在地（番地）	

〈案内図〉

〈簡易専用水道の概要図〉

設置施設 (建物)	※1 名称														
	所在地(地番)														
	建設年月			年			月(増改築)			年		月)			
	用途(○印)						規模※2								
	ア. 団地・マンション(世帯人)			棟数			棟	イ. 事務所	ウ. 百貨店	エ. 旅館			延床面積		
オ. 店舗	カ. 学校	キ. その他( )			地上		階、地下						階		
特記事項															
※3 設置者	氏名														
	住所														
	連絡(TEL)														
※4 維持担当者 (委託を含む)	氏名														
	職名 (設置者との関係)														
	連絡(TEL)														
受水槽	設置年月			年			月	水道名							
	消防用貯水池との兼用の有無			有・無	し尿浄化槽との距離			m							
	改良等			年			月(改良の内容)								
	設置場所(○印)						規模※5								
	ア. 屋内、イ. 屋外			総容量			m3	有効容量			m3	ア. 鉄筋コンクリート (建築躯体利用、その他)			
ア. 地上、イ. 地下											イ. 鋼板 ウ. ステンレス鋼板				
ア. 脚付、イ. 脚無			合計			m3	合計			m3	エ. FRP(プラスチック) オ. その他( )				
特記事項															

高置水槽	設置年月			年			月						
	改良等			年			月(改良の内容)						
	設置場所(○印)						規模		材質(○印)				
							総容量			有効容量			ア. 鉄筋コンクリート
	ア. 屋上露出						m3			m3			イ. 鋼板
イ. 高置水槽室内												ウ. ステンレス鋼板	
ウ. 地盤より架台にて支持												エ. FRP(プラスチック)	
エ. その他( )						合計			m3	合計			オ. その他( )
特記事項													
その他	「建築物における衛生的環境の確保に関する法律」による「特定建築物」で										ア. ある イ. ない		
	塩素滅菌施設の有無		ア. 有								イ. 無		
	水道水以外の予備水源等		ア. 井戸		イ. 湧水		ウ. その他( )		エ. 無				
	防錆剤使用の有無及び薬剤名		ア. 有( )								イ. 無		
備考欄													
へ記入上の注意	※1 簡易専用水道が設置されている建物の名称を記入すること。(例 ○○マンション、○○小学校など) ※2 当該簡易専用水道が給水している建物の棟数を記入すること。 ※3 設置者とは建物の所有者と同一です。ただし、建物が複数の者による共同所有の場合は、氏名欄に(代表者)と加えること。 ※4 簡易専用水道の維持管理を担当する者を記入すること。 ※5 受水槽が複数の場合は、槽毎の数値と合計量を記入すること。												