

様式第 4 号

受水槽式給水施設調査票

記入者 住所

氏名

連絡先 電話 ( )

給水申込日	平成 年 月 日	給水開始予定日	平成 年 月 日
施設の名称			
施設の所在地	〒		
設置者等の氏名			
設置者等の住所	〒		
施設の概要	受水槽の数及び	( ) 槽	
	有効容量	( ) m <sup>3</sup> ( ) m <sup>3</sup> ( ) m <sup>3</sup>	
	受水槽の材質	FRP・鉄・ステンレス・その他 ( )	
	施設の主な用途	共同住宅・学校・その他 ( )	

(記入上の注意)

- この調査票は、水道水を一旦受水槽に受け建物内に給水している「受水槽給水施設」を上下水道局において把握するためのものです。受水槽の有効容量が10 m<sup>3</sup>を超えない施設は岡崎市上下水道局に提出してください。
- 「施設の名称」は給水を行う建物の名称を記入する。
- 「設置者の等の指名」は、施設を設置又は所有しているものをいう。