

第3号様式

浦安市専用水道給水開始届出書

年 月 日

浦安市長 様

住所

氏名

〔 法人にあつては、名称、
所在地及び代表者の氏名 〕

電話番号

給水を開始したいので、水道法第34条第1項において準用する第13条第1項の規定により下記のとおり届け出ます。

記

- 1 確認番号・年月日 第 号 年 月 日
- 2 専用水道施設の名称及び所在地
- 3 給水開始予定年月日
- 4 水質検査の結果 別紙のとおり
遊離（結合）残留塩素濃度 mg/l
- 5 施設検査の結果 年 月 日施設検査を実施
施設基準に適合・不適合
技術管理者氏名

（水道技術管理者の資格：水道法施行令第6条第1項第 号に該当）

注 水道法施行規則第10条の規定による水質検査書の写しを添付すること。