

(様式第1号)

専用水道布設工事確認申請書

年 月 日

(あて先) 千葉市保健所長

住 所

(連絡先電話番号)

(連絡先メールアドレス) @

氏 名

(※)

法人又は組合にあつては、主たる事務所の所在地及び
名称並びに代表者の氏名

(※) 法人の場合は、記名押印してください。

法人以外でも本人(代表者)が手書きしない場合は、
記名押印してください。

専用水道布設工事の確認を受けたいので、水道法第33条第1項の規定により
関係書類を添えて申請します。

記

1 水道施設の名称

2 水道事務所の所在地

3 工事の種別

(1) 専用水道の新たな布設工事

(2) 既設専用水道に係わる布設工事

確認番号・年月日

(専用水道届出年月日)