

様式第3号(第4条関係)

専用水道布設工事確認申請書

年 月 日

(宛先)さいたま市保健所長

申請者 住 所
氏 名 *

*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。

〔 法人又は組合にあつては、主たる事務所
の所在地、名称及び代表者の氏名 〕

電話番号

専用水道の布設工事について、その設計が基準に適合すること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、次のとおり申請します。

- 1 専用水道施設名
- 2 専用水道の設置場所
- 3 水道事務所の所在地
- 4 工事開始の予定年月日
- 5 給水予定年月日