

(様式B-5号)

水道番号

令和 年 月 日

守口市水道事業管理者 様

申請者

住所

氏名

電話 ()

直結給水用増圧装置台帳 (変更届)

直結給水用増圧装置の維持管理に関し、次のとおり台帳を提出します。

建物の概要	建物階層	階	給水階数	階	
	業務内訳	共同・集合住宅		戸 (共用栓・散水栓 戸)	
		複合住宅 (住居 戸・事務所店舗 戸・共用栓・散水栓 戸)		戸	
		事務所・店舗	戸	公共施設 (施設内容)	戸
		寮・社宅	戸	福祉施設 (施設内容)	戸
	業務用ビル	戸	その他 (施設内容)	戸	
合計		戸			
設置場所	守口市 町・通				
建物名称					
管理責任者	住所				
	名称				
	電話	()			
指定給水装置工事事業者	住所				
	名称				
	主任技術者		電話	()	
増圧装置業者	住所				
	名称				
	電話	()			
増圧装置	メーカー名				
	形式				
	仕様				
減圧式逆流防止器	メーカー名				
	形式				

収 受

Blank box for receipt stamp/signature.