

様式第2号（第3条関係）

専用小水道・専用自家水道変更届

年 月 日

（あて先）前橋市保健所長

住 所

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）
電話番号

次のとおり専用小水道・専用自家水道を変更したので、前橋市小水道条例施行規則第3条の規定により届け出ます。

小水道名	小水道別	設置者住所氏名
設置年月日	設置事務所所在地	
給水場所		
給水対象人員		
給水量	1日平均	ℓ／人 m3／日
	1日最大	ℓ／人 m3／日
水源の種別及び水量の概算		ℓ／秒 m3／日
取水地点		
浄水方法		
給水開始年月日		
料金又はこれに代わるべきものを徴収していればその額		
変更年月日		
工 事 関 係	設計者	
	施工業者	
	着工年月日	
	竣工年月日	
	工事費総額	
滅菌設備	型式	容量 基数

添付書類

- 1 給水場所及び小水道施設の位置を明らかにする図面
- 2 水質検査の結果を明らかにする書類

注 上表中小水道名、小水道別、設置者住所氏名、設置年月日、設置事務所所在地及び変更年月日のほか、変更事項に係る項目のみを記入すること。