

(第3号様式)

年 月 日

地域県民局長 殿

水道事業者名

簡易専用水道施設票

建築物の 名称	
建築物の 所在地	TEL
設置者の 氏名	
設置者の 住所	TEL
本票送付 に係る同意	<input type="checkbox"/> 確認済
受水 槽	有効容量 及び 設置数 m ³ m ³ 基 基
給水年月日	年 月 日