様式第7号

給水施設適用報告書

年　　月　　日

　福島市保健所長

住　所

氏　名

法人又は組合にあっては、主たる事務所の

所在地、名称及び代表者の氏名

　このたび、下記の水道施設は福島市給水施設等条例第2条第1項第1号に規定する給水施設に該当することとなりましたので報告します。

記

１　水道施設の名称

２　施設の所在地

３　現在給水（利用）人口　　　　　　　　　　　人

４　条例適用年月日

５　条例適用となった理由

６　水道施設の概要　　　　　別添のとおり