

直結給水装置に関する維持管理届

福島市水道事業管理者 様

下記の建築物における直結給水装置の維持管理について次のとおりお届けします。

年 月 日

申請者 住 所 _____

(所有者) 氏 名 _____

連絡先 TEL _____

給 水 装 置 場 所	福島市
建 築 物 の 用 途	<input type="checkbox"/> 専用住宅(戸) <input type="checkbox"/> 事務所(隣)等併用住宅(戸) <input type="checkbox"/> 集合住宅(戸 棟) <input type="checkbox"/> 集合住宅(室 棟) <input type="checkbox"/> その他()
建物の管理責任者	住 所 氏 名 連絡先 TEL
水道の管理責任者 (指定工事業者)	住 所 氏 名 連絡先 TEL
承 継 (新) 所 有 者 (旧) 所 有 者	住 所 _____ 氏 名 _____ 連絡先 TEL _____ 住 所 _____ 氏 名 _____ 連絡先 TEL _____
承 継 年 月 日	年 月 日