

別記様式第4号（第7条関係）

給水用防錆剤使用届出書

年　月　日

(あて先) 新潟市長

届出者（設置者）住所（法人にあっては所在地）

氏名（法人にあっては名称及び代表者の氏名）

電話番号

新潟市貯水槽給水施設の衛生管理指導要綱第7条第1項の規定により届け出ます。

■建築物に関する事項

建築物の名称				
建築物の所在地	新潟市			
主たる用途			延床面積	m ²
階　数	地上　階， 地下　階		棟　数	棟
	有効容量 m ³	設置場所 <input type="checkbox"/> 屋内 <input type="checkbox"/> 地下ピット <input type="checkbox"/> 屋外	材　質 <input type="checkbox"/> FRP <input type="checkbox"/> ステンレス <input type="checkbox"/> その他()	数 基
受水槽				
高置水槽	m ³	<input type="checkbox"/> 屋内 <input type="checkbox"/> 屋外	<input type="checkbox"/> FRP <input type="checkbox"/> ステンレス <input type="checkbox"/> その他()	基

■防錆剤に関する事項

防 錆 剤 等	防錆剤の種類	種　　号		
	注　入　方　法	<input type="checkbox"/> 固形溶解 <input type="checkbox"/> 液注入	メー カ 一 名 ・ 型 式	
	使　用　開　始　年　月　日	年　　月　　日		
防 錆 剤 管 理 責 任 者	氏　　名			
	住　　所			
	資格区分	<input type="checkbox"/> 建築物環境衛生管理技術者 <input type="checkbox"/> 講習会修了者		
	所　　属	電話		

注　該当する事項の□の中に✓印を記入してください。