

## 受水タンク（受水槽水道） 廃止届

年 月 日

神戸市保健所長  
神戸市水道事業管理者 あて

届出者住所（法人の場合は、主たる事務所の所在地）

届出者氏名（法人の場合は、名称及び代表者の氏名）

建築物所在地

建築物名称

水栓番号

受水槽水道を廃止したので、神戸市受水槽水道衛生管理指導要綱第3条第2項の規定に基づき、届け出ます。

|       |                         |
|-------|-------------------------|
| 廃止年月日 | 年 月 日                   |
| 廃止理由  | 建物取り壊し ・ 水道直結化 ・ その他（ ） |

※受水タンクの廃止とは、同一水栓番号の受水タンクの低置タンク・高置タンクの全ての撤去とする。

水道局配水課 ⇒ 衛生監視事務所