

簡易専用水道定期検査 依頼申込書

あて先 一般社団法人
京都微生物研究所

平成 年 月 日

依頼者 担当

〒
住所

TEL FAX

1. 水道法第34条の2第2項の規定に基づく「簡易専用水道」の定期検査を申込みます。

建 築 物	名 称			
	所在地			
	設置者			
	管理者			
建築物 使用開始年月日			建築物用途	
受水槽 有効容量		m ³ /全容 m ³	高架水槽	有・無 m ³

請求書宛名			指定請求書	有・無
成績書 送付先 宛名				
成績書 送付先 住所	〒			

・事務日程等連絡先

氏名

TEL

FAX

・連絡事項

立会者（該当する方を）

・（管理人： ）

・（管理業者： ）

・（その他： ）

検査時期 月 予定

簡易専用水道定期検査 依頼申込書

あて先 一般社団法人
京都微生物研究所

平成 22 年 7 月 1 日

依頼者 ○○○○○

担当 △△

〒 000-0000

住所 ○○府△△市××町

TEL 000-000-0000

FAX 000-000-0000

1. 水道法第34条の2第2項の規定に基づく「簡易専用水道」の定期検査を申込みます。

建築物	名 称	○○ マンション	
	所在地	○○府△△市××町1-1	
	設置者	△△（建物のオーナー・管理組合・行政への届出者等・・・）	
	管理者	××（現場の責任者）	
建築物 使用開始年月日		平成20年7月1日	建築物用途 宿泊施設など
受水槽 有効容量		m ³ /全容 m ³	高架水槽 無 m ³

請求書宛名	×× 株式会社		指定請求書	有・無
成績書 送付先 宛名	×× ××			
成績書 送付先 住所	〒 000-0000	○○府△△市××町		

・事務日程等連絡先

氏名 △△

TEL 000-000-0000 FAX 000-000-0000

・連絡事項

特になし

立会者（該当する方を）

・(管理人: ××

・(管理業者: △△

・(その他:

検査時期 8 月 予定