

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

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

・連絡事項

FAX

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

記入見本

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

2020 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・行政への届出者等をご記入下さい。	
	管理者	××	現場の責任者名をご記入下さい。	
建築物 使用開始年月日	2008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