

記入方法

仮受付
納金確認

記入不要です。

簡易専用水道検査申込書

平成 年 月 日

(あて先)

一般財団法人 札幌市水道サービス協会 理事長

設置者 所在地

氏名

既に印字されている場合は、ご確認をお願いいたします。空欄の場合は、お手数ですがご記入をお願いいたします。こちらに印は不要です。

様

申込者 住所

氏名

検査お申込者様(設置者様、委託されている方、ご担当者様など)をご記入下さい。

印

様

こちらには、お申込者様の印をお願いいたします。なお、ご担当者様の認印でも結構です。

水道法第34条の2第2項の検査を

記

施設名称	既に印字されている場合は、ご確認をお願いいたします。空欄の場合は、お手数ですがご記入をお願いいたします。	種 類	
施設住所		整理番号	()
施設TEL		前回検査日	
連絡先名		希望検査	特定建築物の場合は、ご希望の検査方法を選択して下さい。
連絡先TEL		その他の連絡事項	
簡易専用水道の維持管理者	勤務日、検査希望日等がありましたらご記入下さい。		
検査料金支払者	設置者様又は都合により委託されている場合は委託先(管理会社等)をご記入下さい。		
支払方法	検査料金をお振込みされる場合は、振込名義と同一名をご記入下さい。現金で当協会窓口にてお支払いされる場合は、領収書のあて名をご記入下さい。		
検査結果書送付先	名 称		
	住 所	(TEL - -)	
請求書あて名及び請求書送付先	検査料金を検査後にお支払いされる場合はご記入下さい。受検後、請求書を郵送いたします。(検査結果書送付先と請求書送付先が同一の場合は、検査結果書に同封し郵送いたします。)		
記録名称	実施日	実施者(委託会社名等)	
水槽の清掃			
水質検査	特定建築物(書類検査)の場合は別紙「管理状況を示す書類No.2」に記入して下さい。		

どちらかを選択して下さい。

登録検査機関とは当協会を指し、代行報告は無料で行っております。

報告者(該当する方に○印)	
設置者が報告する	登録検査機関に代行報告を依頼する