

仮受付	年	月	日
納金確認	年	月	日

簡易専用水道検査申込書

年 月 日

(あて先)

一般財団法人 さっぽろ水道サービス協会 理事長

〒
設置者 所在地

氏 名 様

〒
申込者 住所

氏 名 印 様

水道法第34条の2第2項の検査を下記のとおり申込みます。

記

施設名称			種 類	一 般 建 築 物
			整理番号	()
施設住所			前回検査日	
			希望検査	現場検査のみ
施設TEL			その他の連絡事項	
連絡先名				
連絡先TEL				
簡易専用水道の維持管理者	名 称			
	所 在 地	〒	(TEL - -)	
検査料金支払者	名 称			
	住 所	〒	(TEL - -)	
支払方法	検査料金は <input type="checkbox"/> 検査後 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 検査前 <input type="checkbox"/> 協会窓口で現金 <input type="checkbox"/> にて支払います。			
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	あて名			
	住 所	〒	(TEL - -)	
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				

この法定検査の結果、水の供給に特に衛生上問題があると認められた場合、国が設置する施設は厚生労働大臣、それ以外の施設については北海道知事又は市長へ報告することとします。

報告者 (該当する方に○印)	
<input type="checkbox"/> 設置者が報告する	<input type="checkbox"/> 登録検査機関に代行報告を依頼する