

# 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

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

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、ご記入をお願いいたします。

様

申込者

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)をご記入し、押印をお願いいたします。

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	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、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	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、ご記入をお願いいたします。	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ください。
連絡先TEL	その他の連絡事項		
連絡先TEL	勤務日、検査希望日等がありましたらご記入ください。		
簡易専用水道の維持管理者	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)をご記入ください。		
検査料金支払者	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ください。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ください。		
支払方法	検査料金は、 <b>検査後又は検査前</b> にお支払いいただく方法がございます。ご希望のお支払い方法を選択し、チェックマークを入れてください。		
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ください。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。)検査前にお支払いされる場合で、請求書が必要な方もこちらにご記入ください。		
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」に記入してください。		

どちらかを選択してください。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