

簡易専用水道検査依頼書

平成年 月 日

財団法人 東京都予防医学協会 殿

水道法第34条の2、第2項の検査を下記の通り依頼します。

検査ご希望日

月 日 午前・午後

依頼者様（法人）		☎
依頼者住所	〒	
ご担当者様	印	☎
検査施設名称		現地立会者様
所在地	〒	

簡易専用水道検査のご依頼をいただき、ありがとうございました。

お手数をおかけいたしますが、以下に施設の概要をご記入いただき ご返送下さい。検査に必要な事項
ですので、何卒ご協力のほどをお願いいたします。

設置者様		☎
委託管理会社様		☎

種 類		竣工年月	
主用途		延床面積	m ³
給水方式		給水管材	
規 模		利用者数：	使用水量 m ³ /月
	受水槽	高置水槽	
タイプ・形状			
設置場所			
材 質			
有効容量	m ³	m ³	m ³
出入り口			

検査終了後、結果書と請求書を送付いたします。それぞれの宛名と送り先をご記入下さい。

結果書宛名	1.設置者様 2.委託管理会社様 3.その他：()
結果書送り先	1.設置者様 2.委託管理会社様 3.その他：()
請求書宛名	1.設置者様 2.委託管理会社様 3.その他：()
請求書送り先	1.設置者様 2.委託管理会社様 3.その他：()

FAX 送信先：03-3269-2173 問い合わせ先：03-3269-7140

ありがとうございました。