

簡易専用水道検査依頼書

年 月 日

一般財団法人 新潟県環境分析センター

〒 _____
住所 _____
依頼者 _____
氏名 _____
TEL _____ FAX _____

※下記の欄は依頼者と設置者が異なる場合のみ、ご記入下さい。

〒 _____
住所 _____
設置者 _____
氏名 _____
TEL _____ FAX _____

下記の簡易専用水道について水道法34条の2第2項に基づく検査を依頼します。

施設(建築物)名			
所在地	TEL _____		
建築の用途等	一般建築物	特定建築物	主用途
管理担当者	所属部署		
	氏名	TEL _____	
申込の検査種別	<input type="checkbox"/> 現場検査	<input type="checkbox"/> 書類提出検査	
検査希望日	年 月 日		

(注) 検査結果の取り扱い

検査結果について、以下の場合、関係行政機関に報告させて頂く場合がありますので、予めご了承ください。

1. 検査の結果、水の供給について特に衛生上問題があり、関係行政機関に報告すべき要件に該当する場合
2. 条例・要綱等で関係行政機関から要請がある場合

※上記依頼者と異なる場合、下記にご記入下さい。

報告書の宛名		報告書発送先 〒 _____
請求先(請求名)		