

# 簡易専用水道検査依頼書

令和 年 月 日

一般財団法人 大阪防疫協会 阪南出張所 行

水道法第34条の2第2項の規定により簡易専用水道検査を依頼します。

依頼者 住所  
氏名又は名称  
電話番号 (印)

①

|                    |                         |
|--------------------|-------------------------|
| 建築物の名称             |                         |
| 建築物の所在地            |                         |
| 受検希望時期             | 令和 年 月 上・中・下旬           |
| 検査日時連絡ご担当者様        | 氏名 電話番号                 |
| 現場ご担当者様<br>現在の勤務状況 | 氏名 電話番号<br>常勤・非常勤(勤務日 ) |

※上記施設以外に同月受検を希望される方は下の②にご記入下さい。

②

|                    |                         |
|--------------------|-------------------------|
| 建築物の名称             |                         |
| 建築物の所在地            |                         |
| 受検希望時期             | 令和 年 月 上・中・下旬           |
| 検査日時連絡ご担当者様        | 氏名 電話番号                 |
| 現場ご担当者様<br>現在の勤務状況 | 氏名 電話番号<br>常勤・非常勤(勤務日 ) |

※事務処理の都合上、お手数ですが下記の事項についてご記入お願い致します。

|                     |      |
|---------------------|------|
| 請求書・検査結果通知書の<br>送付先 | 住所 〒 |
|                     | 会社名  |
|                     | 氏名   |
| 請求書の請求名義            | ①    |
|                     | ②    |
| 支払者名(銀行振込者)         | ①    |
|                     | ②    |

ご質問・ご要望等は下記にご記入下さい。内容により依頼書到着後又は検査日程連絡時にご回答致します。

|       |  |
|-------|--|
| (連絡欄) |  |
|-------|--|

※関係行政からの問い合わせに依頼書・検査結果通知書を使用しますので御了解お願い致します。  
御了解頂ける場合はお手数ですが署名・捺印をお願いします。

署名 \_\_\_\_\_ (印)

※これより下は記入しないで下さい

|       |          |      |           |     |    |  |
|-------|----------|------|-----------|-----|----|--|
| 日程連絡日 | 令和 年 月 日 | 連絡手段 | TEL ・ FAX |     |    |  |
| 連絡受理者 | 管理担当者様氏名 |      | 現場立会      | 有・無 | 担当 |  |
|       | 現場担当者様氏名 |      |           |     |    |  |