

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 様

印

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	特定建築物
		整理番号	()
施設住所		前回検査日	
		希望検査	— 選択してください —
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 ☐ 検査後 ☐ 銀行振込 ☐ 検査前 ☐ 協会窓口で現金 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（書類検査は別紙記入）			

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国土交通大臣、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）			
☐	設置者が 報告する	☐	登録検査機関に 代行報告を依頼する