

年 月 日

## 簡易専用水道検査依頼書

公益財団法人日本建築衛生管理教育センター殿

水道法34条の2第2項に基づく給水施設の検査を下記のとおり依頼いたします

### ○依頼会社

会社・営業所 \_\_\_\_\_

所在地 〒 \_\_\_\_\_

申込者 \_\_\_\_\_ 所属 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

メール \_\_\_\_\_

### ○検査対象施設 ※依頼会社と異なる場合はご記入ください。

検査施設名 \_\_\_\_\_

所在地 〒 \_\_\_\_\_

担当者 \_\_\_\_\_ 所属 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

メール \_\_\_\_\_

### ○御請求先名 ※依頼会社と異なる場合はご記入ください。

御請求宛名 \_\_\_\_\_

### ○結果書・請求書御送付先 ※依頼会社と異なる場合はご記入ください。

御送付先宛名 \_\_\_\_\_ 電話 \_\_\_\_\_

所在地 〒 \_\_\_\_\_

### ○検査希望月

検査希望月 \_\_\_\_\_ 月

ご希望に添えない場合がありますのでご了承下さい。

### ○施設概要 ※継続依頼の方は御記入不要です。

(1) 検査施設の主たる用途： \_\_\_\_\_ ・その他 ( \_\_\_\_\_ )

(2) 受水槽の有効容量 \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>

(3) 検査施設の給水方式： \_\_\_\_\_ ・その他 ( \_\_\_\_\_ )

### ○通信欄

### ※個人情報の取り扱いについて

ご記入いただいた個人情報は、簡易専用水道検査業務を行うために使用し、その他の目的には使用いたしません。