

簡易専用水道書類検査依頼書

水道法第34条の2第2項に基づく検査を受けるため、簡易専用水道の管理の状況を示す書類を提出します。

西暦 年 月 日

依頼日を記入して下さい。

住所 群馬県〇〇〇市〇〇〇町〇〇-〇〇
 簡易専用水道設置者 TEL 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
 氏名 株式会社〇〇〇〇ビル 印

必ず記入してください。
 報告書及び請求書発行時の宛名として使用します。別の宛名を使用する場合は依頼書送付時、別紙に記入をお願いします。

建築物の名称	※ 株式会社〇〇〇〇ビル				
建築物の所在地	※ 〇〇〇県〇〇〇市〇〇〇町〇〇-〇〇				
建築物環境衛生管理技術者氏名	※ 群薬 太郎	免状番号	※ 第 〇〇〇〇〇 号		
簡易専用水道管理者	名称	※ 〇〇〇ビル 委託している場合は委託会社			
	所在地	※ 〇〇〇県〇〇〇市〇〇〇町〇〇-〇〇			
建築物の用途	※事務所(例)	利用者数	100人(例)	使用水量 (一ヶ月の平均値)	250(例)m3/月
防錆剤使用の有無	無し(例)	滅菌装置使用の有無	使用中(例)	竣工年月	昭和〇〇年〇〇月
水槽の設置場所	受水槽		高置水槽		
	屋外	屋内	屋外	屋内	
水槽の材質	FRP、RC、ステンレス、鋼板、鉄、その他()		FRP、RC、ステンレス、鋼板、鉄、その他()		
水槽の有効容量	m3		m3		
最近の清掃年月日			清掃業者		

※印の欄は必ず記入して下さい

必ず記入して下さい。
【有効容量】
 水槽において適正に利用可能な容量のこと。

・内容についての問い合わせ等は下記の担当者までお願いします。

担当者所属	管理課	担当者氏名	群薬 太郎(例)	TEL	
-------	-----	-------	----------	-----	--

書類の不備等があった場合にご連絡を差し上げます。