

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 埼玉水道サービス公社 理事長

設置者 所在地 〒 -
 氏名 様
 申込者 住所 〒 -
 氏名 印 様

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	一般建築物
	整理番号	()
施設住所	前回検査日	
	希望検査	現場検査
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	検査前に弊社指定の銀行へお振り込みいただきます。 なお、振込先については、お申し込み後に別途通知いたします。 ※振込手数料は、お客様のご負担となりますので、ご了承ください	
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環境大臣、それ以外の施設については管轄している部署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