

「簡易専用水道」 検査依頼書

年 月 日

一般社団法人 埼玉県環境検査研究協会 行

水道法第34条の2第2項に基づく「簡易専用水道」の検査を依頼します。

検査の結果、衛生上問題があった場合は所轄の行政庁に代行報告いたします。

代行料金は不要です。また、行政庁から検査結果等報告要請があった場合は報告いたします。

依頼者

所在地 (住所) 〒

名称 (氏名)

印

TEL

FAX

e-mail

検査給水施設 (建築物)	名称					
	所在地	〒				
給水施設の概要		受水槽数		高置水槽数		受水槽の大きさ m ³
設置者 (所有者)	名称 (氏名)					
	所在地 (住所)					
管理者 (管理委任 受託者)	名称 (氏名)					
	所在地 (住所)	TEL				
現場担当者 (立会予定者)	名称 (氏名)	TEL				
		FAX				
勤務体系 (立会可能曜日及び時間帯)						
検査実施希望月 ※日にち指定は出来ません。 予めご了承ください		・ (月)希望 (検査員数に限りがあるため、他のお客様の ご依頼状況により、ご希望に添えない 場合があります。予めご了承ください。)			・いつでもよい (依頼受付後3ヶ月以内に検査 を行います)	
報告書の報告名義						
請求書の報告名義						

今回ご依頼いただいた検査の検査日時は現場担当者にご連絡いたします。また、検査実施後の報告書などの書類は、すべてご依頼者様へ送付させていただきます。

なお、上記以外へ書類送付や日程連絡をご希望の場合は下記の各欄にご記入をお願いいたします。

検査日時連絡先 (現場担当者とは異なる場合)		氏名(名称)				
		TEL		FAX		e-mail
報告書送付先 (依頼者とは異なる場合)	名称(氏名)					
	所在地(住所)	〒				
		TEL		FAX		e-mail
請求書送付先 (依頼者とは異なる場合)	名称(氏名)					
	所在地(住所)	〒				
		TEL		FAX		e-mail

- (注) 1. 検査日時(案)につきましては他のお客様と調整の上、事前にご連絡させていただきます。
 2. 天候不順などの場合には検査を延期させていただく場合があります。
 3. ご記入情報は法令及び当協会個人情報保護規定に基づき取扱いいたします。

〈送付先〉

国土交通大臣及び環境大臣
 登録簡易専用水道検査機関
 登録番号 第21号

一般社団法人埼玉県環境検査研究協会 上水道本部 水道検査課

〒330-0855 埼玉県さいたま市大宮区上小町1450番地11

TEL 048-649-5115(直通) FAX 048-649-5077

e-mail : suido@saitama-kankyo.or.jp