

# 簡専水検査等受付表

(様式 7221K)

版 数	第 2 版
作成年月日	2010年4月1日
作成部所	環境科学部

確認者	作成者

・太枠内を○で囲んでください

簡専水	小規模	備考
現場検査	書類検査	
		受付 平成 年 月 日
帳票コード		日程
前回データ		
報告書送付		

・太枠内を記入してください

建物名	管理人氏名: TEL (     ) FAX (     )	
所在地	勤務曜日	
	時間	
依頼者	お手数ですが署名・捺印をお願いします。 平成 年 月 日 会社(団体)名 氏名 <span style="float: right;">印</span>	
依頼者住所	〒	
	TEL (     )	FAX (     )
	※①～③のいずれかを○で囲んで下さい	
検査日の連絡先	①依頼者	②管理人
	③他 ⇒ 1.氏名	2.TEL (     ) 3.FAX (     )
		受水槽 基
		有効容量 t
立会者	①依頼者	②管理人
	③他 ⇒ 1.氏名	2.TEL (     ) 3.FAX (     )
		高置水槽 t
請書の送付先	①依頼者	②管理人
注:検査料記載あり	③他 ⇒ 送付先(宛名・住所等)を記入して下さい	
請求書宛名		
請求書送付先		
◎ご要望等がございましたらご記入下さい (例: ○月に検査希望、清掃○月○日の後に検査希望 など )		