簡易専用水道検査等受付表　（様式 7221K）

版　　数	第　3　版
作成年月日	2020年10月 1日
作成部所	環境科学部

確認者	作成者

・太枠内を〇で囲んでください

簡易専用水道検査	小規模貯水槽水道検査
現場検査	書類検査

帳票コード	
前回データ	
報告書送付	

備考	受付　　年　月　日
日程	

・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。**

年　月　日　会社（団体）名

氏名　印

依頼者住所

〒

TEL （　） FAX （　）

	※①～③のいずれかを〇で囲んで下さい		
検査日の連絡先	①依頼者	②管理人	受水槽　基
	③他 ⇒ 1.氏名	2.TEL（　）	
		3.FAX（　）	有効容量　t
立会者	①依頼者	②管理人	
	③他 ⇒ 1.氏名	2.TEL（　）	高置水槽　t
		3.FAX（　）	
請書の送付先 **注：検査料記載あり**	①依頼者	②管理人	
	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：〇月に検査希望、清掃〇月〇日の後に検査希望　など ）