

給水装置及び水質検査請求証

令和 年 月 日

斐川六道水道企業団企業長 様

(依頼者住・氏名)

住 所 _____

〒 _____

氏 名 _____

電話 (_____) _____

下記給水装置の検査をお願いします。

なお、検査料を請求される場合は、見積書を提出してください。

記

1. 給水装置設置場所 _____
水栓番号 (_____)

2. 検査依頼内容 ①給水装置の検査
検査内容 水圧 水量 配管材料
その他 (具体的に: _____)

②水道水質検査

検査内容

3. 検査料 ①有料 (検査料金の見積をお願いします。)

②無料

局 長	次 長	管理課長	工務課長	係 長	水道技術管理者	係	回 議