

簡易専用水道定期検査依頼書

公益財団法人 福岡市水道サービス公社 宛

簡易専用水道検査依頼者

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

簡易専用水道（水道法第34条の2 第2項）に基づく維持管理状況の定期検査を下記のとおり依頼します。

建築物名称 及び 所在地	管理担当者 又は 日程打合せ者 氏名	検査希望 年月日	前回検査 実施日
	TEL		
	TEL		
	TEL		
	TEL		
	TEL		
	TEL		
	TEL		
	TEL		
	TEL		

検査結果書送付先	住 所	〒
	氏 名	
請求書送付先	住 所	〒
	氏 名	
請求書の請求名義		

(注) 1. 検査日につきましては、改めてご連絡いたします。 案内No. :

2. 天候不良の場合は延期させていただく場合があります。

3. 検査時に貯水槽清掃報告書を確認いたします。また、検査に必要な鍵等を準備ください。

4. 検査結果の取り扱い

検査の結果、水の供給について特に衛生上問題があり、都道府県知事等に報告すべき要件該当する場合は、別途取り決めに基づいて報告することとします。また、都道府県等より協力の要請があれば公衆衛生の観点から検査結果書を開示します。