

# 簡易専用水道検査申込書

貯水評価研究所 御中

下記のとおり水道法第34条の2第2項に基づく簡易専用水道の管理の検査を申し込みます。

## 1. 検査施設

施設名称			
施設住所	〒		
設置者又は 代表者		電話番号	
		Fax 番号	

## 2. 申込書

申込者名称			
所属部署		電話番号	
住所	〒	Fax 番号	
立会者名	担当者・現地管理員・( )		

※以下申込者と同じ場合「申込者と同じ」とご記入ください。

結果書宛名			
結果書送付先	〒	電話番号	
	担当者名	Fax 番号	
請求書宛名			
請求書送付先	〒	電話番号	
	担当者名	Fax 番号	
備考	希望等		

### 申込み検査に際してのご注意事項

- ・検査当日末端水栓から水の採取を行います、採取場所の確保をお願いします。
- ・検査日程について申込者、立会者又は管理員様と打合せし日程調整をいたします。
- ・検査当日にご用意いただくもの②～⑤の書類提示できない場合、申込書に添えて事前提示ください。

- ① 貯水槽・高置水槽のフェンスとマンホール等の鍵
- ② 貯水槽清掃報告書（最新）
- ③ 水質検査報告書
- ④ 施設の管理記録（残留塩素記録・水槽点検記録・飲料水の外見検査記録）
- ⑤ 給水設備の系統図、構造物の平面図

ご記入情報は、同意をいただいた場合を除きその検査目的以外に利用いたしません。

〒943-0334 新潟県妙高市大字楡島256番地

**FAX/TEL 0255-75-2470** Mail [suzuki@wseij.jp](mailto:suzuki@wseij.jp) 携帯 090-4731-1181

埼玉事業所（厚生労働大臣登録検査機関 第166号）

**FAX 048-229-7982**

Mail [koda@wseij.jp](mailto:koda@wseij.jp)

携帯 090-2586-7826