

簡易専用水道検査申込書

申込日 平成 年 月 日

公益財団法人 仙台市水道サービス公社 御中

〒
申込者 住 所

氏 名

印

水道法第 3 4 条の 2 第 2 項、宮城県簡易給水施設等の規制に関する条例第 1 0 条の 3 の規定に基づく検査を下記のとおり申し込みます。

建築物	名 称			
	所 在 地	区		
	規 模	地上 階	給水人口 人	世帯
設置者 (所有者) ①	住 所 〒			
	氏 名		TEL	
委任代理人 ②	住 所 〒			
	氏 名		TEL	
受 水 槽	基	合計有効容量	m ³	
高 置 水 槽	基	合計有効容量	m ³	
受 水 槽 番 号				
検査手数料 納入者 ③	住 所 〒			
	氏 名		TEL	
検査手数料 送付先 ④	住 所 〒			
	氏 名		TEL	
備 考				

* 1. 申込者は①又は②及び①又は②の依頼を受けた者。

* 2. 申込者及び①～④が法人等の場合は法人名等及び代表者名を記載してください。

(公財)仙台市水道サービス公社 住 所 〒 9 8 2 - 0 0 1 5 仙台市太白区南大野田 2 9 - 1
(Tel 3 0 4 - 0 1 6 4) (Fax 3 0 4 - 1 0 4 6)

様式2(裏面)

建築物	受水槽番号	
	名称	
	所在地	区

検 査 日

受付番号	受 付 日			検 査 予 定					立 会 者 及 び 連 絡 者 連 絡 先 等
	年	月	日	年	月	日	時	分	

検 査 時 の 注 意 事 項 等

- * 1. この申込書は、初回の申込みや設置者等の変更の際に提出いただきます。2回目以降の申込みは、電話又はファックスでの受付となります。その際には、当公社において本申込書の検査日の欄等を記入いたします。なお、申込者が法人等である場合、電話又はファックスでの申込みの際に、法人等の担当者名と連絡先電話番号もお知らせ下さい。
- * 2. 検査結果書につきましては、検査終了後に検査の立会人にお渡しすることとなりますので、あらかじめご了承下さい。
- * 3. 裏面の記載は当公社で行いますので、申込者の記載は必要ありません。
- * 4. 検査に際しまして、悪天候及び検査施設の開錠できない等の場合には、検査が延期になることもありますので、あらかじめご了承下さい。
- * 5. この申込書の内容変更が生じた場合は、速やかに当公社までご連絡下さい。