

# 施設検査依頼書

平成 年 月 日

株式会社ケイ・エス分析センター 宛

簡易専用水道(水道法34条の2第2項)の検査を下記のとおり依頼します。

申込者 住所 〒  
 会社名  
 氏名 印  
 TEL

建築物の名称					
建築物の所在地					
給水施設の概要		受水槽数		高置水槽数	
				受水槽の大きさ	m <sup>3</sup>
建築物の設置者	名称(氏名)				
	所在地(住所)				
建築物の管理者	名称(氏名)				
	所在地(住所)	TEL			
現場担当者	名称(氏名)	TEL			
		FAX			
検査希望日 (立会可能曜日及び時間帯)	<input type="checkbox"/> ( ) 希望	(検査員数に限りがあるため、他のお客様のご依頼状況によりご希望に添えない場合があります。予めご了承ください。)		<input type="checkbox"/> いつでもよい (依頼受付後3ヶ月以内に検査を行います)	
報告書の報告名義					
請求書の報告名義					

今回ご依頼いただいた検査の検査日時は現場担当者にご連絡いたします。また検査実施後の報告書などの書類は、すべてご依頼者様へ送付させていただきます。

なお、上記以外へ書類送付や日程連絡をご希望の場合は下記の各欄にご記入をお願いいたします。

検査日時の連絡先		氏名(名称)			
(現場担当者と異なる場合)		TEL		FAX	
報告書送付先(依頼者と異なる場合)	氏名				
	〒 所在地(住所)				
		TEL		FAX	
請求書送付先(依頼者と異なる場合)	氏名				
	〒 所在地(住所)				
		TEL		FAX	

- \* 1. 検査日時(案)につきましては他のお客様と調整の上、事前にご連絡させていただきます。  
 2. 天候不順などの場合には検査を延期させていただく場合があります。

厚生労働大臣

登録簡易専用水道検査機関

登録番号 第130号

株式会社ケイ・エス分析センター

〒584-0067 大阪府富田林市錦織南2丁目9番2号

TEL:0721-20-5611 FAX:0721-20-5580