

第2号様式(第4条関係)

受付 No.
受付 年 月 日

小規模貯水槽水道検査依頼書

提出年月日
年 月 日

釧路市公営企業管理者 あて

設置者 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)
住所 釧路市南大通2丁目1番121号
設置者の住所
(法人にあつては、その名称及び代表者名)
氏名 水道事業株式会社
代表取締役 水道 太郎
設置者の印
設置者の氏名

このことについて、次の施設の検査を受けたいので検査手数料10,800円を添えて依頼します。

建築物等	所在地	釧路市愛国西4-9-25 (TEL 0154-36-7354)	検査対象物の住所	検査対象物 電話番号
	名称	愛国浄水場	検査対象物の名称	
管理者	住所	釧路市南大通2丁目1番121号 (TEL 0154-43-2163)	管理者の住所	管理者の 電話番号
	名称	水道事業株式会社 代表取締役 水道 太郎	管理者の名称	

(以下、上下水道部記入欄)

科目(明細)		小規模貯水槽水道検査手数料		
年	度		調定No.	
調 定 金 額		(件) 円		
備 考				
収 納 日			確認者	

受付印