様式第17号(第14条関係)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付 | | 担当 | | リーダー | | 課長 | | |  | | |
| 年　　月　　日　受付 | | |
| 給水装置検査・水質検査請求書 | | | | | | | | | | | |
| 年　　月　　日  　身延町水道事業管理者　　　　様  請求者　住所  氏名　　　　　　　　㊞   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 次のとおり | 給水装置  水　　質 | の検査を請求します。 | | | | | | | | | | | | |
| 検査場所 | 身延町 | | | | | | | | | | |
| 使用者 | 住所  氏名 | | 身延町 | | | | | | | | |
| 請求事由 |  | | | | | | | | | | |
| 期間 | 年　　月　　日　　～　　　　年　　月　　日まで | | | | | | | | | | |
| 検査期日 | 年　　月　　日　　時 | | | | | | 栓別 | | | 専用　　共用　　その他 | |
| 量水器 | 口径 | | | | 番号 | | | 指針 | | | 検査終了日 |
| mm | | | |  | | |  | | | 年　　月　　日 |
| 検査結果 |  | | | | | | | | | | |