

# 「小規模貯水槽水道」定期検査申込書

水道法第34条の2第2項の規定に準じた小規模貯水槽水道の検査を申込みます。

建築物名称					
建築物所在地					
設置者	氏名				
	住所				
管理者	氏名				
	住所				
設置年月		年 月	建築物の主用途		
受水槽の有効容量 (m <sup>3</sup> )		受水槽の有効容量寸法(m)		高置水槽数 (基)	
		×	×		
清掃日	年 月 日	予定・済	清掃業者名		
検査時期		1. 医師会へ一任		2. ( )月頃希望	
申込者請求先	氏名				
	住所	〒 -			
		電話( ) -			
窓口担当者	氏名	印			
	住所				
		電話( ) -			
備考					
	検査時に必要な書類・鍵	①給排水関係図面 ②清掃報告書 ③自主点検表		④水槽関係の鍵(マンホール、扉、フェンスなど)	

※検査にお伺いした時に断水することはありません。

※検査報告書については、設置者等の同意の上、行政担当者へも報告させていただきますのでご了承ください。

※上記の内容につきましては、報告書の作成のみに使用します。

※検査の際に、末端給水栓にて水質検査のために、お水を約500mL頂戴します。

問い合わせ先：(一社)姫路市医師会 産業保健課 TEL(079)295-3366 FAX(079)295-3369