

# 2019年度 簡易専用水道検査申込書

年 月 日

一般財団法人山形県理化学分析センター  
理事長 大石 俊樹 殿

〒

申込者住所 :

申込者名 : 印

担当部署 : 担当者 :

TEL : ( ) (内線 ) FAX : ( )

水道法第34条の2第2項により下記施設の簡易専用水道の検査を申し込みます。

## 記

### 1. 検査施設名

No	山分セ	建築物の名称	所在地	受水槽 (m <sup>3</sup> )	有効 (m <sup>3</sup> )
1					
2					
3					
4					

※施設の増減、記入内容の変更等がありましたら、加除訂正をお願いします。