様式第11号

課　長	係　長	担当者	係　　員

受　付　印

（宛先）　安曇野市長

申請者　住　　所

氏　　名　　㊞

給水装置等検査請求書

下記のとおり水質、給水装置の検査を請求します。

記

検査項目	水　質	
	給水装置	メーター・その他（　　）
給水装置設置場所	安曇野市　　番地　（　　）	
装置所有者名		
装置使用者名		

検査結果

検査年月日	年　月　日			
検査員		立会人		
検査結果				
メーター	番　号		口　径	㎜
	指　針	㎥		
備考　ただし、メーターの誤差は計量法により８/100までは正常と認められています。				