

別紙様式第 2 0 号（第 8 条関係）

検査結果通知年月日 及 び 番 号
年 月 日 美上事第 号

年 月 日

美唄市長 様

住 所

設 置 者 電話番号

氏 名 印

美唄市給水条例第 4 0 条第 1 項により検査（一般検査）を受けたいので、検査手数料 1 4, 0 0 0 円を添えて次の施設に係る簡易専用水道の検査を申し込みます。

建 築 物	所 在 地	
	名 称	
管 理 者	住 所	
	氏 名	

1. 設置が法人または組合の場合は、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名を記載してください。
2. 管理者は設置者とは別に簡易専用水道を実際に管理する者がいる場合に記載してください。