様式第13号（第17条関係）

給水装置・水質検査請求書

年　　月　　日

　　　会津坂下町長様

　　給水装置・水質の検査をお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 請求者 | 住　所 |
| 氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　 |
| 給水装置の場所 |  |
| 検査を受けようとする理由 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 受　　　付　　　日 | 受付 |
|  | 年　　月　　日 |  |