　　　年　　　月　　　日

香川県広域水道企業団

ブロック統括センター所長殿

指定給水装置工事事業者　指定番号　　　　　号

住　　所

氏　　名

電話番号

担 当 者

水質検査申込書

年度受付番号第　　　　号の給水装置工事施行許可書における立会検査事項により、水質検査を受けたいので、次の通り申し込みます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　記 　　　　　　　　　　　　　番地

１　施工場所 　　　　　市・郡　　　　　町　　丁目　　　　番　　　号

２　口径・延長 口径　　　　mm　　Ｌ＝　　　ｍ

３　洗管開始日時 　　　　　年　　　月　　　日　　　時　　　分

４　位置図 別添のとおり

　　　　　年　　　月　　　日

様

香川県広域水道企業団

　　　ブロック統括センター所長

上記の申込みを受理し、下記のとおり水質検査を実施します。検査に伴う洗管作業については、次の指示事項を守って実施してください。

採水日時　　　　　　年　　月　　日（　　）　　　時頃

指示事項

１　洗管作業を行うときは職員立会いの上で行うこと。

２　洗管水量については、指示どおりに行うこと。

３　洗管作業の時間は、午前９時から午後４時３０分までの間とする。

４　土・日・祝祭日・年末年始の洗管作業は認めない。

５　細菌類検査（24時間）合格後、合格の通知を行う。合格の通知があるまで、洗管作業を実施すること。なお、不合格の場合は、不合格が判明した時点で通知するので、引き続き洗管作業を実施し、再検査のための採水日時について指示を受けること。

６　その他