

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