様式第16号（第18条関係）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(給水装置・水質)検査請求書

　　年　　月　　日

　　一関市長　　　　様

住所

請求者　氏名

電話番号

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 次の事由により | 給水装置  水質 | の検査を請求します。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 給水装置所在地 | 一関市 |
| 事由(なるべく詳細に記入してください。) | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

※条例第20条第2項に規定する特別の費用を要する場合は、請求者の負担とする。