

# 水質検査証明請求書

(記入例)

令和〇年〇月〇日

中井町長 殿

届出者の住所、氏名、電話番号を記入

届出日の日付を記入

申請者 住所 **中井町井 / 〇〇〇〇**  
ふりがな **なかい たろう**  
氏名 **中井 太郎**  
(TEL) **090-\*\*\*\*-\*\*\*\***

下記のとおり水質の検査を中井町水道事業給水条例第24条第1項の規定により、請求します。

給水装置の使用場所	<b>中井町井 / 〇〇〇〇</b> ← 水道のある場所を記入 (アパートの場合は部屋番号まで記入)	
使用者	住所	<b>中井町井 / 〇〇〇〇</b> ← 使用者の住所、氏名、電話番号を記入
	ふりがな 氏名	<b>なかい たろう 中井 太郎</b> ← 使用者の住所、氏名、電話番号を記入
請求の理由	<b>飲食店の営業許可申請のため(保健所提出のため)</b> ← 請求の理由をご記入ください。	
証明手数料	<b>金額を記入(1件300円)</b> <b>300 円</b>	年 月 日 領収

備考

この部分は町が記入しますので、届出の際は記入不要です。

※ 証明手数料は1件につき300円となります。