

簡易専用水道検査 見積もり依頼書

時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

このたびは弊社の簡易専用水道検査にお問い合わせいただき誠に有難うございます。

お見積もり作成にあたり、いくつかご確認させていただきたい内容がございますので、

お手数でございますが下記項目にお分かりの範囲でご記入いただき、弊社宛にご返送下さい。

何卒よろしくお願い申し上げます。

【検査施設】

名称		TEL	
		FAX	
住所	〒		
会社名		TEL	
		FAX	
住所	〒		
現場 担当者		前回 検査日	H 年 月 日
施設 概要	・受水槽 (基 槽) 総容量_____m ³ 地上・地下 有効容量_____m ³ ・高置水槽 有(基 槽) ・ 無	検査結果 報告書	有・無

【検査希望日時】

検査日のご希望があれば下記にご記入ください。(平成27年4月頃 など大まかな日程でも結構です)
また、清掃の実施日(予定日)をお教えてください。

※検査にあたり水道の使用を停止するなどの処置は必要ございません。

検査希望日			
清掃実施日(予定日)	H 年 月 日	清掃会社	

【参考(任意)】

差支えなければ弊社にお問い合わせいただいた経緯をお教えてください。

--