様式第22号(第23条関係)

管理者	課　長	課長補佐	係　長	係

受付番号	
受付年月日	年　月　日

年　月　日

給水装置(水質)検査請求書

紀宝町水道事業管理者　様

請求者住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

下記理由により給水装置(水質)の検査を請求します。

記