

表面

簡易専用水道検査申込書

受付年月日 20 年 月 日

FAX 番号 0749-26-9059

日本メンテナンスエンジニアリング株式会社 滋賀支店宛て

水道法第34条の2第2項の規定に基づく検査を次のとおり申し込みます。

簡易専用水道	〒 住所							
設置者住所氏名	* 役職名および代表者氏名をご記入ください。(例: 理事長 ○○ 太郎)							
(法人の場合は事務所所在地および名称ならびに代表者氏名)	役職名		代表者氏名					
簡易専用水道の所在地及び当該建築物の名称	〒							
建築物の用途				竣工年月			施設数	
給水方式			防錆剤			減菌装置使用		
水槽の種類	有効容量	槽数	材質		構造型式		設置場所	
受水槽	m ³	基						
高置水槽	m ³	基						
検査実施についての	所属 (いづれかにチェック)		設置者 施設常駐者 代行者		会社名 氏名		部署名	
連絡先	TEL		-		-		携帯等 ()	
その他	* 管理人員の駐在日時(曜日)及びご都合の悪い日時(曜日)をご記入ください。 駐在日: 都合が悪い日:							
	* 検査日時は、事前に協議のうえ決定させていただきます。なお、悪天候などにより延期させていただくことがあります。							
	(1) 建築物における衛生的環境の確保に関する法律に基づく特定建築物に該当 有・無 (2) 水槽の検査に脚立が 必要・不要 (3) 駐車場の 有・無 (4) 検査希望年月 20 年 月頃 (検査希望に添えないこともありますのでご了承ください。) (5) 清掃実施者名 直近の清掃(予定)年月日 20 年 月 日頃							
検査結果書郵送先	〒		〒					
依頼代行者 (委託会社など)	郵便番号		〒					
	住所①		郡		市		区	
	住所②		町					
<input type="checkbox"/> 前回と同	企業名							
<input type="checkbox"/> 変更あり (右側に記入)	担当者名		部署名		氏名			
	連絡先		TEL		-			
					携帯等 ()			
ご要望など								

〒522-0009 滋賀県彦根市駅東町8番地の7

TEL (0749) 26-9058

FAX (0749) 26-9059

★本申込書に記述された情報は、検査結果書、業務連絡、事業活動及び提供するサービス以外には使用しません。

※裏面、「簡易専用水道検査の実施報告に係る同意書」の記入もお願い致します。

(2024-04-01)

(様式-2)

裏面

簡易専用水道検査の実施報告に係る同意書

●代行報告について (いずれかにチェックをお願いします)

検査結果が「特に衛生上問題があると認められた場合」、管轄する市町または保健所に対して、弊社がその旨を『代行報告』することについて同意しますか。
(いずれかにチェックをお願いします。)

- はい (弊社が専門性を備えた技術的知見のもと責任をもって速やかに代行報告をします)
- いいえ (設置者様ご自身で報告していただくことになります)

【特に衛生上問題があると認められる場合とは】

- 1) 汚水槽そのほか排水設備から水槽に汚水若しくは排水が流入し、又はそのおそれがある場合
- 2) 水槽内に動物等の死骸がある場合
- 3) 給水栓における水質の検査において、異常が認められる場合
- 4) 水槽の上部が清潔に保たれず、又はマンホール面が槽上面から衛生上有効に立ち上がっていないため、汚水等が水槽に流入するおそれがある場合
- 5) マンホール、通気管等が著しく破損し、又は汚水若しくは雨水が水槽に流入するおそれがある場合
- 6) その他検査者が水の供給について特に衛生上問題があると認める場合

●個人情報の取扱いについて (個人所有者のみいずれかにチェックをお願いします)

個人所有者(マンションのオーナー様等)については、検査を受検された旨を管轄する市町または保健所に対して、弊社が情報提供することに同意しますか。
なお、個人情報の利用にあたっては、本検査の報告にあたり必要な範囲で利用することとし、所有者の同意を得ていない第三者への情報提供は行いません。

- はい
- いいえ (弊社による簡易専用水道検査を受けて頂くことはできません)

●同意書記入者署名

記入日

所 属
(会社名、部署名等)

氏 名

簡易専用水道検査の実施報告に係るご説明

◆簡易専用水道検査の結果が特に衛生上問題があると認められる場合の代行報告への同意について

検査の結果が「特に衛生上問題があると認められた場合」、設置者は、速やかに対策を講じるとともに、直ちに管轄する市町または保健所等にその旨を報告する必要があります。（但し、国の設置する施設である場合は、国土交通大臣に報告することとなっています）

当機関としましては、公衆衛生の向上、維持の観点から判断し市町または保健所等への代行報告を行いたいと考えていますが、設置者様は「直接報告」又は、「代行報告」の選択肢があります。検査の結果が「特に衛生上問題があると認められた場合」に「直接報告」又は、「代行報告」のご判断をお願いいたします。

特に衛生上問題があると認められる場合とは、以下のいずれかに該当することをいいます。

1. 汚水槽そのほか排水設備から水槽に汚水若しくは排水が流入し、又はそのおそれがある場合
2. 水槽内に動物等の死骸がある場合
3. 給水栓における水質の検査において、異常が認められる場合
4. 水槽の上部が清潔に保たれず、又はマンホール面が槽上面から衛生上有効に立ち上がっていないため、汚水等が水槽に流入するおそれがある場合
5. マンホール、通気管等が著しく破損し、又は汚水若しくは雨水が水槽に流入するおそれがある場合
6. その他検査者が水の供給について特に衛生上問題があると認める場合

代行報告とは、上記の「特に衛生上問題があると認める場合」、検査機関が設置者様に代わって報告を行うことです。代行報告の利点として監督の市町及び保健所に検査機関から遅延なく的確に報告ができます。

また的確に報告するにあたり専門的な話ができ、管轄する市町または保健所等と検査機関とのネットワークを生かして電子データを用いた報告が可能です。

意思表示は別紙同意書に記入をお願いいたします。あわせて個人情報の取扱いについても意思表示をお願いいたします。

※個人情報の利用に際しては、明示した目的のみに利用します。また、お客様に同意を得ていない第三者への情報提供は行いません。

表面

簡易専用水道検査申込書

受付年月日 2024年9月10日

FAX番号 0749-26-9059

日本メンテナンスエンジニアリング株式会社 滋賀支店宛て

水道法第34条の2第2項の規定に基づく検査を次のとおり申し込みます。

簡易専用水道	〒000-0000 住所 ○○県○○市○○町○○番地○ 株式会社○○○○						
設置者住所氏名	* 役職名および代表者氏名をご記入ください。(例: 理事長 ○○ 太郎) 役職名 代表者氏名 代表取締役 ○○ ○○						
簡易専用水道の所在地及び当該建築物の名称	〒000-0000 ○○県○○市○○町○○番地○ ○○○マンション						
建築物の用途	共同住宅		竣工年月	2016年3月		施設数	1
施設の概況	給水方式	高置水槽方式	防錆剤	無	滅菌装置使用	無	利用者数 16 世帯 使用水量 180 m ³ /月
	水槽の種類	有効容量	槽数	材質	構造型式	設置場所	
	受水槽	12.0 m ³	1 基	FRP	非告示	屋外	
高置水槽	5.0 m ³	1 基	ステンレス	非告示	屋外		
検査実施についての連絡先	所属 (いずれかにチェック) <input checked="" type="checkbox"/> 設置者 <input type="checkbox"/> 施設常駐者 <input type="checkbox"/> 代行者	会社名 株式会社○○○○ 氏名 ○○○ 様 部署名 ○○課 TEL *** - ** - **** 携帯等(***-****-****)					
その他	(1) 建築物における衛生的環境の確保に関する法律に基づく特定建築物に該当 <input type="checkbox"/> 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無 (2) 水槽の検査に脚立が <input type="checkbox"/> 必要 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 不要 (3) 駐車場の <input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 (4) 検査希望年月 20 24 年 09 月頃 (検査希望に添えないこともありますのでご了承ください。) (5) 清掃実施者名 株式会社○○○○○ 直近の清掃(予定)年月日 20 24 年 8 月 21 日頃						
検査結果書郵送先	<input type="checkbox"/> 設置者 <input checked="" type="checkbox"/> 代行者 <input type="checkbox"/> その他						
依頼代行者 (委託会社など)	郵便番号	〒 -					
<input type="checkbox"/> 前回と同じ <input type="checkbox"/> 変更あり (右側に記入)	住所①	郡 市 区					
	住所②	町					
	企業名	担当者名 部署名 氏名					
ご連絡先	TEL	- -		携帯等 ()			
ご要望など							

〒522-0010 滋賀県彦根市駅東町8番地の7

TEL (0749) 26-9058

FAX (0749) 26-9059

★本申込書に記述された情報は、検査結果書、業務連絡、事業活動及び提供するサービス以外には使用しません。

※裏面、簡易専用水道検査の実施報告に係る同意書の記入もお願い致します。

●代行報告について (いずれかにチェックをお願いします)

の個所は必ず選択及び記入してください。

検査結果が「特に衛生上問題があると認められた場合」、管轄する市町または保健所に対して、弊社がその旨を『代行報告』することについて同意しますか。
(いずれかにチェックをお願いします。)

- はい (弊社が専門性を備えた技術的知見のもと責任をもって速やかに代行報告をします)
- いいえ (設置者様ご自身で報告していただくことになります)

【特に衛生上問題があると認められる場合とは】

- 1) 汚水槽そのほか排水設備から水槽に汚水若しくは排水が流入し、又はそのおそれがある場合
- 2) 水槽内に動物等の死骸がある場合
- 3) 給水栓における水質の検査において、異常が認められる場合
- 4) 水槽の上部が清潔に保たれず、又はマンホール面が槽上面から衛生上有効に立ち上がっていないため、汚水等が水槽に流入するおそれがある場合
- 5) マンホール、通気管等が著しく破損し、又は汚水若しくは雨水が水槽に流入するおそれがある場合
- 6) その他検査者が水の供給について特に衛生上問題があると認める場合

●個人情報の取扱いについて (個人所有者のみいずれかにチェックをお願いします)

個人所有者（マンションのオーナー様等）については、検査を受検された旨を管轄する市町または保健所に対して、弊社が情報提供することに同意しますか。
なお、個人情報の利用にあたっては、本検査の報告にあたり必要な範囲で利用することとし、所有者の同意を得ていない第三者への情報提供は行いません。

- はい
- いいえ (弊社による簡易専用水道検査を受けて頂くことはできません)

●同意書記入者署名

記入日 2024年9月10日

所 属 株式会社 ○○○○
(会社名、部署名等)

氏 名 ○○ ○○

※必須
記入者様の所属、氏名をご記入ください