

第7号様式

給水装置（水質）検査請求書

〇〇年〇〇月〇〇日

須賀川市長

住 所 須賀川市〇〇町〇〇番地

請求者 氏 名 須賀川 一郎

電話番号 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇

給水装置場所 須賀川市〇〇町〇〇番地

次の理由により（給水装置・水質）の検査を請求いたします。

理由（なるべく詳細に記入して下さい。）

蛇口から空気が出る。
蛇口から出る水道の勢いが弱い。

