様式－６（Ａ４）

|  |
| --- |
| 年　　月　　日  大阪市水道局長    （申請者）  所在地  会社名  代表者名  会 社 検 査 願  　　次のとおり会社検査をお願いします。  記  １　検査年月日　　　　年　月　日（曜日）  ２ 検査場所　 会社名  　　　　 所在地  　　　　 電話番号  ３ 検査目的  ４ 検査内容  ５ 添付書類 |