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 |