様式第５号

　　年　　月　　日

愛知中部水道企業団

企　業　長　　　　殿

設置者（所有者）　〒

住　所

氏　名

電　話

減圧式逆流防止器定期点検報告書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 建物名称 |  | | | |
| 設置場所 |  | | | |
| 管理者 | 住所 | 〒 | | |
| 氏名 |  | | |
| 電話 |  | | |
| 点検委託業者 | 住所 | 〒 | | |
| 氏名 |  | | |
| 電話 |  | | |
| メーカー名 |  | | 形式・口径 |  |
| 点検日 |  | | 修繕の有無 |  |
| 管理人 | □有　（　□常駐　・　□　巡回　）　・　□無 | | | |
| 備考 |  | | | |