

| | |
|--------|---------|
| 접수서류 | 수질검사신청서 |
| 처리기한 : | |

| | | | | | |
|--------------------|----------------|--|-----------|--|------------------------|
| 신청인 | 주소 | | | | |
| | 법인 (기관명) | 대표자 (성명) | 전화번호 | | |
| | 시험성적서 받을 방법 | 1. 우송을 원함(우편번호:) 2. 방문하여 직접 찾음 | | 시료 채취방법 | 지참시료() 검사자 현장채취() |
| 검사 신청 내 용 | 채취장소 (물뜯장소) | | | 시료 채취자 | 소속: 성명: |
| | 시료명 | 먹는물, 생활용수, 농.어업용수, 공업용수, 수영장수, 저수조수, 옥내급수관정체수, 목욕장용수, 기타() | | 검 사 목 적 (용 도) | |
| | 채취일자 | | 시료 채취량 | PE 멸균용기 ()L PE 멸균용기 ()mL 유리용기 ()L | |
| | 검사 의뢰항목 | <input type="checkbox"/> 먹는물(정수, 지하수, 요식업, 저수조수, 노후수도꼭지) 전항목 <input type="checkbox"/> 샘플, 먹는샘물 전항목 <input type="checkbox"/> 용수(생활, 농.어업, 공업) 전항목 <input type="checkbox"/> 수영장수, 목욕장수(원수, 욕조수), 기타() 전항목 <input type="checkbox"/> () 항목 | | | |
| | 시료처리방법 | 보관, 반환, 폐기 | | 비 고 | |

창원시 먹는물 등의 수질검사 및 수수료징수 조례 제4조에 따라 위와 같이 검사를 신청합니다.

년 월 일

신청인

서명 또는 날인

창원시상수도사업소장 귀하

| | | | | | | | |
|----------|-------------|-----|--|----------------|------|-----|---|
| | 센터장 | | | 결재 △공람 ▽ | | 팀장 | |
| 접수 일시 | 년 월 일 | 번호 | | | | | |
| 처리과 | | 주무관 | | | 수질검사 | 수수료 | 원 |