依頼日　　　　年　　月　　日

**排水能力証明書発行依頼書**

**１．発行依頼者情報（証明書について弊社とやりとりをされる窓口の方）**

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名： | 担当者名： |
| TEL： | FAX： |
| Mail： |
| 住所：〒 |

**２．証明書送付について（選択肢を〇で囲んでください）**

●送付方法　　・Mailにて送信　　・Faxにて送信

●送付先　　　・上記（発行依頼者）へ送付　・それ以外（下記に送付先をご記入ください）

　会社名：　　　　　　　　　　　担当者名：　　　　　　　　　　　連絡先：

Mail：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Fax：

**３．証明書記載内容（必要な箇所のみご記入ください）**

●宛　　名：

●工事物件名：

●現場住所：

●施工業者：

●現場・改修ドレン情報：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 部位(屋上･ﾙｰﾌﾊﾞﾙｺﾆｰ等) | 平場or壁面 | 面積(㎡) | 商品名 | 数量(個) | 配管勾配 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

※配管勾配はヨコ型の改修ドレン使用時のみ記載の程よろしくお願い致します。

株式会社リープループ　行

TEL：06‐6537‐9335　FAX：06‐6537‐9336　mail：info@raku-drain.com

排水能力証明書を作成次第、依頼者様へFAXまたはMailにて送信致しますので内容をご確認頂き、

問題の有無をご連絡ください。