

年 月 日

(提出先)

足立区足立保健所長

設置者

住 所

氏 名

(法人又は組合にあつては、主たる事務
所の所在地及び名称並びに代表者氏名)

専用水道 事務月報

年 月分の水道事務月報を下記のとおり報告します。

記

1 専用水道の名称

2 専用水道の所在地

3 日常の管理者の住所・氏名

電話 ()

4 総配水量

m³

5 消毒用塩素量

薬品名

(%)

kg(

リットル)

6 その他特記すべき事項

(1) 給水緊急停止(法第34条第1項準用法第23条)

(2) 衛生上必要な措置(法第34条第1項準用法第22条)

(3) その他

添付書類

1 定期の水質検査

(1) 1日1回の水質検査の結果

(2) 月1回又は3か月に1回の水質検査の結果

(3) 臨時の水質検査を実施した場合は、その結果及び検査した理由

2 健康診断を実施した場合は、その結果