

年 月 日

保 健 所 長 あて

設置者

住 所

氏 名

(法人又は組合にあっては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者氏名)

専用水道水道事務月報

年 月分の水道事務について、下記のとおり報告します。

記

- 1 施設の名称
- 2 日常の管理者の氏名及び連絡先
- 3 月間の総配水量 m^3
- 4 月間の消毒用塩素の使用量 薬品名 (%) kg(l)
- 5 その他特記すべき事項
 - (1) 衛生上必要な措置の実施状況(法第22条)
 - (2) その他

添付書類

- 1 水道法第34条第1項において準用する第20条第1項の定期及び臨時の水質検査の結果
- 2 水道法第34条第1項において準用する第20条第1項の定期及び臨時の健康診断の結果