

(別紙様式)

年 月 日

市 川 市 長

(報告者) 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の氏名]

簡 易 専 用 水 道 受 検 報 告 書

水道法第34条の2第2項の規定による簡易専用水道の管理に関する厚生労働大臣の登録を受けた者の検査を受けたので、下記のとおり報告します。

記

1 施設の名称

2 簡易専用水道の所在地 市川市

3 受検した登録検査機関の名称

4 判定基準に適合しなかった事項の有無 有 ・ 無

・ 有の場合、指摘番号を記入

[施設及びその管理の状態
水質の検査
書類の整理等]

改善済・改善予定

5 検査年月日 年 月 日

6 連絡先 氏名 電話番号