

様式第9号（第8条関係）

水質検査結果報告書

年 月 日

保健所長 殿

営業者 住 所  
氏 名

〔法人にあつては、事務所所在地、  
名称及び代表者氏名〕

電話番号 — —

公衆浴場法施行条例（以下「条例」という。）別表第2第2号21の規定により、次のとおり報告します。

※	公衆浴場の種類	<input type="checkbox"/> 一般公衆浴場 <input type="checkbox"/> 特殊公衆浴場 <input type="checkbox"/> 個室付公衆浴場		
公衆浴場	名 称		電 話	
	所 在 地			
※	原 水 の 種 類	<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 温泉水 <input type="checkbox"/> 井戸水 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
※	上 が り 用 湯 水 の 種 類	<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 温泉水 <input type="checkbox"/> 井戸水 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
報告する水質検査の区分	1	条例別表第2第2号19に規定する検査 ----- <input type="checkbox"/> 年1回以上検査 <input type="checkbox"/> 原水 <input type="checkbox"/> 原湯 <input type="checkbox"/> 上がり用湯水 <input type="checkbox"/> ろ過器を使用していない浴槽水 <input type="checkbox"/> 毎日完全換水している浴槽水 <input type="checkbox"/> 年2回以上検査（連日使用型循環浴槽水（塩素系薬剤消毒）） <input type="checkbox"/> 年4回以上検査（連日使用型循環浴槽水（塩素系薬剤以外消毒））		
	2	条例別表第2第2号20に規定する検査（浴槽水）		
備 考	（ 年度分）			

記入上の注意

- ※欄は、該当する事項の□に☑印を付すこと。
- 「報告する水質検査の区分」の欄は、該当する番号を全て○で囲み、1については、該当する事項の□に全て☑印を付すこと。

添付書類

水質の検査の結果を証する書類の写し