

浴槽水の水質検査結果届

年 月 日

(あて先) 山形市保健所長

申請者住所 (法人の場合は主たる事務所の所在地)

\_\_\_\_\_

氏名 (法人の場合はその名称及び代表者の氏名)

\_\_\_\_\_

浴槽水の水質検査の結果、下記のとおりレジオネラ属菌が検出されたので、山形市公衆浴場法施行条例第4条第1項第12号の規定により届け出ます。

記

施設 の 名 称					
施設 の 所 在 地					
検 体 採 取 日		年 月 日	検査結果判明日	年 月 日	
検 査 結 果	浴 槽 の 名 称	検 査 結 果(cfu/100ml)		備 考	
検査結果判明後にとった措置					

(注) 水質検査の結果を証明する書類を添付すること。

連絡先電話番号: \_\_\_\_\_