浴槽水の水質検査結果届浴槽水の水質検査結果届出書

年　　　月　　　日

　（あて先）山形市保健所長

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、山形市旅館業法施行条例別表第２第２項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：