

課長	係長	担当者

台帳処理済

中央区保健所長

令和 年 月 日

住所

報告者

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)

## 専用水道状況報告書

令和 年度の水道状況について、次のとおり報告します。

1 施設の名称					
2 日常の管理者の氏名及び連絡先					
3 毎月の総配水量及び消毒用塩素の使用量	月	総配水量	消毒用塩素使用量		備考
	4	m <sup>3</sup>	%	kg	
	5				
	6				
	7				
	8				
	9				
	10				
	11				
	12				
	1				
	2				
	3				
	4 その他特記すべき事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>・衛生上必要な措置の実施状況（水道法第22条）</li> <li>・その他</li> </ul>			

添付書類

- 1 水道法第34条第1項において準用する同法第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同法第21条第1項の定期及び臨時の健康診断の結果