

課 長	区政情報管理責任者	主 査	担 当

年 月 日

東京都北区保健所長 殿

住 所

氏 名

〔 法人又は組合にあっては、主たる事務所
の所在地及び名称並びに代表者の氏名 〕

専用水道水道事務月報

年 月分の水道事務について、下記のとおり報告します。

記

- 1 施設の名称
- 2 日常の管理者の氏名及び連絡先
- 3 月間の総配水量
- 4 月間の消毒用塩素の使用量 薬品名 (%) kg ()
- 5 その他特記すべき事項
 - (1) 衛生上必要な措置の実施状況 (水道法第22条)
 - (2) その他

添付書類

- 1 水道法第34条第1項において準用する第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第20条第1項の定期及び臨時の健康診断の結果

注 報告者は太線の内側だけ記載してください。個人情報を除く枠内の記載事項は情報公開の対象となります。

			保 健 所 収 受 印
ID NO.			
台帳処理済 年 月 日			
入 力 済 年 月 日			