|  |
| --- |
| 水質検査結果報告書年　　月　　日　（宛先）川崎市保健所長住　所　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日生　電　話　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  | 法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名 |
| 次のとおり水質検査を実施しましたので、川崎市旅館業法施行条例別表第１第８項第１８号の規定により報告します。 |
| 所在地 | 川崎市　　　区 |
| 名称 |  |
| 営業の種別 |  |
| 水質検査の時期 | 使用開始前　・　定期　・　臨時 |
| 水質検査年月日 | 年　　月　　日 |
| 注　添付書類　水質検査成績書の写し |