|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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、川崎市公衆浴場法施行条例別表第1第1項第19号の規定により報告します。 | | | | |
| 所在地 | 川崎市　　　　区 | | | |
| 名称 |  | | | |
| 浴場の種別 |  | 浴場の種類 | |  |
| 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 | | | | |