

町田市保健所長 様

住所
氏名
電話 ()

〔法人又は組合の場合は、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名〕

町田市簡易専用水道受検報告書

水道法第34条の2第2項の規定により簡易専用水道の管理について厚生労働大臣の登録を受けた者の検査を受けましたので、下記のとおり報告します。

記

- 1 簡易専用水道の所在地 町田市
- 2 簡易専用水道の名称
- 3 受検した登録検査機関の名称
- 4 判定基準に適合しなかった事項
無 ・ 有()
指摘番号を記入
- 5 検査日 年 月 日
- 6 連絡先 氏名 電話 ()