

様式第9号

専用水道水質検査結果報告書

年　月　日

(あて先) 川口市長

報告者 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〕

電話番号

専用水道の水質検査を行ったので、その結果について、川口市水道法施行細則第5条の規定により、下記のとおり報告します。

記

施設の名称	
施設の所在地	
検査機関の名称	
水質検査の種類	定期検査・臨時検査
水質検査の項目	全項目・省略項目・その他( )
検査年月日	年　月　日
判定	
不適合項目	

添付書類

水質検査の結果を記載した書類