

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