(第５号様式）

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　 　年　　 月 　 　日

 　　　　　地域県民局長 　殿

 検査機関名

簡易専用水道検査結果通報書

|  |  |
| --- | --- |
| 検査実施日 |  |
| 建築物の名称 |  |
| 建築物の所在地 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL |
| 設置者の氏名 |  |
| 設置者の住所 | TEL |
| 検査員の氏名 |  |
| 本票送付に係る同意 | 　　　□　確認済 |
| ＜衛生上の問題点＞＜施設の管理に係る助言内容＞ |